

# 臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2022年3月

A-22-04

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目におきまして、試薬変更に伴い検査内容を変更させて頂きたくご案内致します。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日 2022年4月1日(金) ご依頼分より

◆ 変更項目

| 2020・21年<br>検査案内 | 項目<br>コード | 項目名      | 変更箇所 | 新                   | 旧                 | 備考  |  |
|------------------|-----------|----------|------|---------------------|-------------------|---|--|
| p.7              | 10        | 総蛋白 (TP) | 基準値  | 6.6~8.1<br>g/dL     | 6.5~8.2<br>g/dL   |   |  |
|                  | 20        | アルブミン    | 検査方法 | BCP 改良法             | BCG 法             | 診療報酬における<br>経過措置満了により、<br>2022年4月1日以降<br>は旧法の保険点数が<br>削除となる為。 |  |
|                  |           |          | 基準値  | 4.1~5.1<br>g/dL     | 3.8~5.3<br>g/dL   |   |  |
|                  | 30        | A/G 比    | 検査方法 | Biuret 法<br>BCP 改良法 | Biuret 法<br>BCG 法 |   |  |
|                  |           |          | 基準値  | 1.32~2.23           | 1.30~2.00         |   |  |

◆ 参考資料

- ・日本臨床検査標準協議会：共用基準範囲