

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

2023年4月

A-23-04

総合検査依頼書変更のお知らせ

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お礼申し上げます。

この度、『総合検査依頼書』の内容の一部を変更させていただきますので、ご案内いたします。
宜しくご利用いただきますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

◆ 実施日

2023年4月より順次

(なお、従来の依頼書も引き続きご利用いただけます。)

◆ 変更内容

総合検査依頼書の掲載項目の見直しに伴い、項目の配置を一部変更いたします。

【裏面に続きます】

【総合検査依頼書】主な変更内容について

生 化 学				腫瘍マーカー	内 分 泌	免疫学・感染症	ア レ ル ギ ー	血液・凝固	
<input type="checkbox"/> 総蛋白	<input type="checkbox"/> UN	<input type="checkbox"/> CCr +	<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> T3	<input type="checkbox"/> CRP	<input type="checkbox"/> HBS抗原 (CLIA)	<input type="checkbox"/> 非特異的IgE	<input type="checkbox"/> MAST36	<input type="checkbox"/> 末梢血液一般
<input type="checkbox"/> アルブミン	<input type="checkbox"/> UA	<input type="checkbox"/> 24h-CCr +	<input type="checkbox"/> AFP	<input type="checkbox"/> Free-T3	<input type="checkbox"/> 抗CCP抗体	<input type="checkbox"/> HBS抗体 (CLIA)	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (イネ科)	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (雑草)	<input type="checkbox"/> 血液像
<input type="checkbox"/> A/G比	<input type="checkbox"/> CRE	<input type="checkbox"/> 浸透圧	<input type="checkbox"/> CA19-9	<input type="checkbox"/> T4	<input type="checkbox"/> RF定量	<input type="checkbox"/> HBS抗体 (定性)	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (食物)	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (動物)	<input type="checkbox"/> 網状赤血球数
<input type="checkbox"/> 蛋白分画	<input type="checkbox"/> Na/Cl	<input type="checkbox"/> NAG	<input type="checkbox"/> CA125	<input type="checkbox"/> Free-T4	<input type="checkbox"/> ASO	<input type="checkbox"/> HBe抗原	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (カビ)	<input type="checkbox"/> マルチアレルゲン (カビ)	<input type="checkbox"/> 全血比重
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> K	<input type="checkbox"/> リパーゼ	<input type="checkbox"/> CA15-3	<input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> PR3-ANCA	<input type="checkbox"/> HBe抗体	<input type="checkbox"/> HIV抗原抗体	<input type="checkbox"/> スギ	<input type="checkbox"/> 好酸球数
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ca	<input type="checkbox"/> 総胆汁酸	<input type="checkbox"/> CA72-4	<input type="checkbox"/> TSHレセプター抗体 (第3世代)	<input type="checkbox"/> MPO-ANCA	<input type="checkbox"/> HBe抗体	<input type="checkbox"/> HTLV-1抗体	<input type="checkbox"/> ヒノキ	<input type="checkbox"/> 赤沈
<input type="checkbox"/> 総ビリルビン	<input type="checkbox"/> IP	<input type="checkbox"/> KL-6	<input type="checkbox"/> PSA	<input type="checkbox"/> サイログロブリン抗体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hbc-IgM抗体	<input type="checkbox"/> 梅毒RPR	<input type="checkbox"/> ブタクサ	<input type="checkbox"/> プロトロンビン時間
<input type="checkbox"/> 直接ビリルビン	<input type="checkbox"/> Mg	<input type="checkbox"/> ヒアルロン酸	<input type="checkbox"/> 高感度PSA	<input type="checkbox"/> 抗サイログロブリン抗体	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HA-IgG抗体	<input type="checkbox"/> FTA-ABS	<input type="checkbox"/> ハルガヤ	<input type="checkbox"/> APTT
※1 <input type="checkbox"/> ALP/IFCC	<input type="checkbox"/> 血清鉄	<input type="checkbox"/> フェリチン	<input type="checkbox"/> PSA (7代)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> HA-IgM抗体	<input type="checkbox"/> TP抗体	<input type="checkbox"/> カモガヤ	<input type="checkbox"/> フィブリノーゲン
<input type="checkbox"/> AST (GOT)	<input type="checkbox"/> TIBC (比色法)	<input type="checkbox"/> ヘプシノゲン	<input type="checkbox"/> γ-SM	<input type="checkbox"/> 抗TPO抗体	<input type="checkbox"/> MMP-3	<input type="checkbox"/> HCV抗体 II	<input type="checkbox"/> クラミジア同時同定	<input type="checkbox"/> ヨモギ	※7 <input type="checkbox"/> ループスAC (dRVVT)
※2 <input type="checkbox"/> ALT (GPT)	<input type="checkbox"/> UIBC (比色法)	<input type="checkbox"/> ヘリコバクターピロリIgG抗体	<input type="checkbox"/> CTP	<input type="checkbox"/> 甲状腺刺激抗体 (TSAb)	<input type="checkbox"/> 抗ミトコンドリア抗体	<input type="checkbox"/> HCV抗体 III	<input type="checkbox"/> クラミジア IgG・IgA	<input type="checkbox"/> マツ	
<input type="checkbox"/> γ-GT (γGTP)	<input type="checkbox"/> アンモニア	<input type="checkbox"/> ミオグロビン	<input type="checkbox"/> Span-1	<input type="checkbox"/> GH	<input type="checkbox"/> 抗SS-A抗体	<input type="checkbox"/> HCV-RNA (RT-PCR)	<input type="checkbox"/> クラミジア RT-PCR	<input type="checkbox"/> シラカンバ	<input type="checkbox"/> A1-III 活性値
<input type="checkbox"/> LD/IFCC	<input type="checkbox"/> シスタチンC	<input type="checkbox"/> 葉酸	<input type="checkbox"/> NCC-ST-439	<input type="checkbox"/> プロラクチン	<input type="checkbox"/> 抗SS-B抗体	<input type="checkbox"/> HCV群別判定	<input type="checkbox"/> 淋菌 RT-PCR	<input type="checkbox"/> アキノキノソウ	<input type="checkbox"/> Dダイマー
<input type="checkbox"/> LAP	<input type="checkbox"/> HbA1c	<input type="checkbox"/> ビタミンB12	<input type="checkbox"/> NSE	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> 抗RNP抗体	<input type="checkbox"/> HBV-DNA (RT-PCR)	<input type="checkbox"/> トキソプラズマ IgG抗体	<input type="checkbox"/> ハウスダスト1	<input type="checkbox"/> FDP
<input type="checkbox"/> CHE	<input type="checkbox"/> 抗GAD抗体	<input type="checkbox"/> 乳酸	<input type="checkbox"/> SLX	<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> 抗Sm抗体	<input type="checkbox"/> サイトメガロ	<input type="checkbox"/> サイトメガロ	<input type="checkbox"/> ヤケヒョウヒダニ (D1)	<input type="checkbox"/> 骨髄像
<input type="checkbox"/> CK (CPK)	<input type="checkbox"/> 1.5AG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> シプラ	<input type="checkbox"/> CPR	<input type="checkbox"/> 抗Scl-70抗体	<input type="checkbox"/> サイトメガロ	<input type="checkbox"/> サイトメガロ	<input type="checkbox"/> コナヒョウヒダニ (D2)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> AMY	<input type="checkbox"/> グリコアルブミン	<input type="checkbox"/> フェノバルビタール	<input type="checkbox"/> PIVKA II	<input type="checkbox"/> INTACT-PTH	<input type="checkbox"/> 抗Jo-1抗体	<input type="checkbox"/> 風疹	<input type="checkbox"/> 風疹	<input type="checkbox"/> ネコのフケ	<input type="checkbox"/> 尿中一般
<input type="checkbox"/> 総コレステロール	<input type="checkbox"/> 亜鉛	<input type="checkbox"/> フェニトイン	<input type="checkbox"/> TPA	<input type="checkbox"/> レニン活性	<input type="checkbox"/> 抗CLβ2GP1抗体	<input type="checkbox"/> 風疹	<input type="checkbox"/> 風疹	<input type="checkbox"/> イヌのフケ	<input type="checkbox"/> 蛋白定量
※3 <input type="checkbox"/> 中性脂肪 (TG)	<input type="checkbox"/> LDアイソザイム	<input type="checkbox"/> カルバマゼピン	<input type="checkbox"/> SCC	<input type="checkbox"/> アルドステロン	<input type="checkbox"/> 尿中アルブミン	<input type="checkbox"/> ムンプス	<input type="checkbox"/> ムンプス	<input type="checkbox"/> 不規則性抗体	<input type="checkbox"/> 糖定量
<input type="checkbox"/> HDLコレステロール	<input type="checkbox"/> ALPアイソザイム	<input type="checkbox"/> ジゴキシシン	<input type="checkbox"/> IV型コラーゲン	<input type="checkbox"/> コルチゾール	<input type="checkbox"/> CH50	<input type="checkbox"/> ムンプス	<input type="checkbox"/> ムンプス	<input type="checkbox"/> アルテルナリア	<input type="checkbox"/> 尿沈渣
<input type="checkbox"/> LDLコレステロール	<input type="checkbox"/> AMYアイソザイム	<input type="checkbox"/> テオフィリン	<input type="checkbox"/> 産胎児性フィブリノーゲン	<input type="checkbox"/> HANP	<input type="checkbox"/> C3	<input type="checkbox"/> 麻疹	<input type="checkbox"/> 麻疹	<input type="checkbox"/> 卵白	※8 <input type="checkbox"/> 虫卵
<input type="checkbox"/> LP (a)	<input type="checkbox"/> CKアイソザイム	<input type="checkbox"/> パルプロ酸	<input type="checkbox"/> ProGRP	<input type="checkbox"/> BNP	<input type="checkbox"/> C4	<input type="checkbox"/> 麻疹	<input type="checkbox"/> 麻疹	<input type="checkbox"/> 小麦	<input type="checkbox"/> ロタウイルス抗原
※4 <input type="checkbox"/> カルニチン	<input type="checkbox"/> CK-MB (CLIA)	<input type="checkbox"/> フーリミド	<input type="checkbox"/> エラスターゼ1	<input type="checkbox"/> インスリン	<input type="checkbox"/> IgG	<input type="checkbox"/> 水痘帯状ヘルペス	<input type="checkbox"/> 水痘帯状ヘルペス	<input type="checkbox"/> 大豆	<input type="checkbox"/> Hb-TF
<input type="checkbox"/> β2MG	<input type="checkbox"/> 心筋トロポニンI	<input type="checkbox"/> シクロスボリン	<input type="checkbox"/> DUPAN-2	<input type="checkbox"/> HCG	<input type="checkbox"/> IgA	<input type="checkbox"/> 水痘帯状ヘルペス	<input type="checkbox"/> 水痘帯状ヘルペス	<input type="checkbox"/> ソバ	<input type="checkbox"/> ヘモグロビン (1A)
<input type="checkbox"/> アルミニウム	<input type="checkbox"/> リポ蛋白分画 (HPLC)	<input type="checkbox"/> 炭酸リチウム	<input type="checkbox"/> NMP22	<input type="checkbox"/> テストステロン	<input type="checkbox"/> IgM	<input type="checkbox"/> EB-VCA (EIA)	<input type="checkbox"/> EB-VCA (EIA)	<input type="checkbox"/> 牛乳	※9・10 <input type="checkbox"/> 便ヘリコバクターピロリ抗原
<input type="checkbox"/> 血糖 (随時・空腹時)	<input type="checkbox"/> 糖負荷	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 尿糖	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- ※1 抗サイログロブリン抗体半定量 … 受託中止のため削除
- ※2 抗マイクロゾーム抗体半定量 … 受託中止のため削除、甲状腺刺激抗体 (T S A b) を表記
- ※3 フェノバルビタール・フェニトイン・カルバマゼピン・ジゴキシシン・テオフィリン・パルプロ酸薬剤6項目 … 血清から専用容器に変更
- ※4 **リン脂質** … 受託僅少のため削除、カルニチンを表記
- ※5 Q F T … 表記場所変更 (※9)、淋菌クラミジア同時同定を表記
- ※6 クラミジア抗体 IgG・IgA … マークポジション枠を左1つに統合
- ※7 ヘパプラスチンテスト … 受託中止のため削除、ループスAC (dRVVT) を表記
- ※8 麻疹PA … 受託中止のため削除、麻疹NTを表記
- ※9 **鼻汁好酸球** … 受託僅少のため削除、Q F T を表記
- ※10 **骨塩定量** … 受託僅少のため削除、T-S P O T を表記

【リン脂質・鼻汁好酸球・骨塩定量の留意事項】

上記3項目は未掲載のため、依頼書の欄外項目にご記入の上ご提出お願いいたします。