

平成31年2月28日

病・医院長 様
施設長 様

気仙沼市医師会臨床検査センター
所長 菊地 淳一
(公印省略)

検査内容変更について (お知らせ)

平素は、格別なご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度検査機器の導入に伴い、新規受託開始項目及び従来項目の検査内容が変更となりましたのでご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧を宜しくお願い致します。

変更日時：平成31年3月1日（金）受付分より

変更理由：検査機器導入による

◆新規受託開始項目

- ・ HBs 抗原定量
- ・ HBs 抗体定量
- ・ HCV 抗体定量
- ・ TP 抗体定量 (梅毒)
- ・ CEA
- ・ CA19-9
- ・ 高感度 PSA
- ・ BNP
- ・ TSH
- ・ FT₃
- ・ FT₄

◆検査内容変更項目

- ・ HBs 抗原定性
- ・ HBs 抗体定性
- ・ HCV 抗体定性
- ・ TP 抗体定性 (梅毒)

詳細については、次ページをご参照ください。

◆HBs 抗原

	新	現行
検査項目名	141 HBs 抗原定性	141 HBs 抗原定性
	30101 HBs 抗原定量 (高感度)	740 HBs 抗原定量 (外部委託: BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	定性 (-)	定性 (-)
	定量 0.005 IU/mL 未満	定量 0.05 IU/mL 未満
報告範囲	定性 (-) ~ (+)	定性 (-) ~ (+)
	定量 0.000~150.000 IU/mL	定量 -
検査方法	CLEIA 法	定性 イムノクロマトグラフィー法
		定量 CLIA 法
所要日数	1 日	1~3 日
診療報酬	定性 29 点	同左
	定量 88 点	

◆HBs 抗体

	新	現行
検査項目名	142 HBs 抗体定性	142 HBs 抗体定性
	30102 HBs 抗体定量	744 HBs 抗体定量 (外部委託: BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	定性 (-)	〃
	定量 10.0 mIU/mL 未満	
報告範囲	定性 (-) ~ (+)	定性 (-) ~ (+)
	定量 0.1~1,000.0 mIU/mL	定量 -
検査方法	CLEIA 法	定性 イムノクロマトグラフィー法
		定量 CLIA 法
所要日数	1 日	1~3 日
診療報酬	定性 32 点	同左
	定量 88 点	

※ワクチンの効果判定には、定量検査をご依頼ください。

◆HCV 抗体

	新	現行
検査項目名	143 HCV 抗体定性	143 HCV 抗体定性(第3世代)
	30103 HCV 抗体定量	3795 HCV 抗体(3rd) (外部委託:BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	定性 (-)	定性 (-)
	定量 1.0 C.O.I 未満	定量 Index 0.150 未満 Unit 1.0 未満 判定 (-)
報告範囲	定性 (-) ~ (+)	定性 (-) ~ (+)
	定量 0.1~300.0 C.O.I	定量 -
検査方法	CLEIA 法	定性 イムノクロマトグラフィー法
		定量 ラテックス凝集法
所要日数	1 日	1~3 日
診療報酬	定性 111 点	同左
	定量 111 点	

◆TP 抗体

	新	現行
検査項目名	132 TP 抗体定性	132 TP 抗体定性
	30104 TP 抗体定量	916 TP 抗体半定量 (外部委託:BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	定性 血清 0.5 mL 半定量 血清 0.4 mL
保存方法	冷蔵	同左
参考基準値	定性 (-)	定性 (-)
	定量 1.0 C.O.I 未満	半定量 80 倍未満
報告範囲	定性 (-) ~ (+)	定性 (-) ~ (+)
	定量 0.1~100.0 C.O.I	半定量 -
検査方法	CLEIA 法	定性 イムノクロマトグラフィー法
		半定量 ラテックス凝集法及び PA 法
所要日数	1 日	1~2 日
診療報酬	定性 32 点	同左
	定量 53 点	

◆ HBs 抗原・HCV 抗体・TP 抗体 相関表

HBsAg

		イムノクロマトグラフィ法		
		+	-	合計
CLEIA法	+	2	0	2
	-	0	7	7
	合計	2	7	9

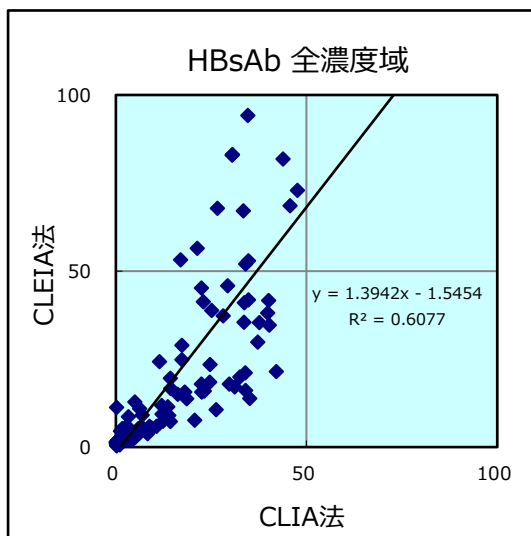
HCV

		イムノクロマトグラフィ法		
		+	-	合計
CLEIA法	+	1	0	1
	-	0	8	8
	合計	1	8	9

TP

		イムノクロマトグラフィ法		
		+	-	合計
CLEIA法	+	1	0	1
	-	0	6	6
	合計	1	6	7

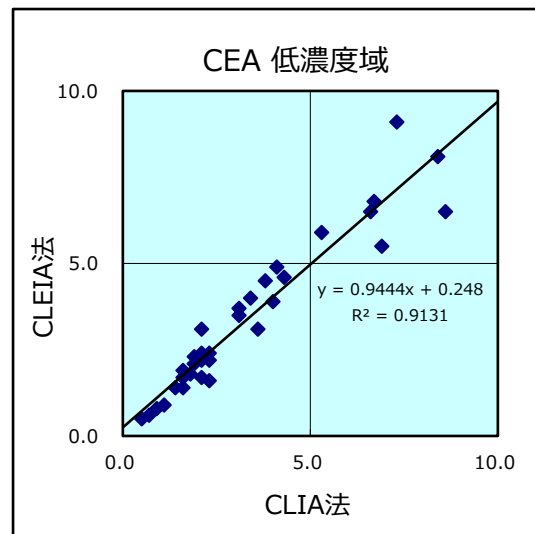
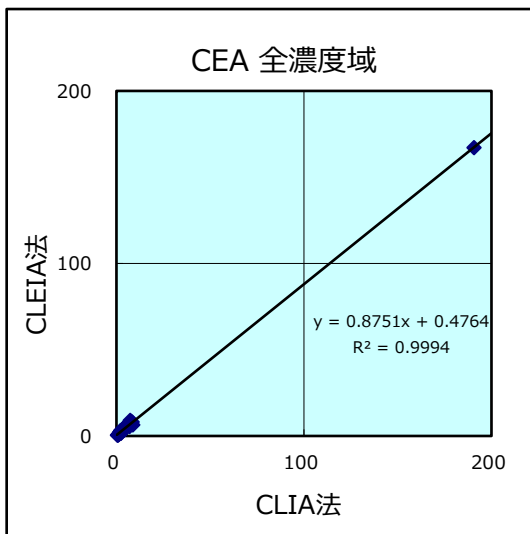
◆ HBs 抗体相関



◆CEA

	新	現行
検査項目名	30301 CEA	90165 CEA (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	5.0 ng/mL 以下	〃
報告範囲	0.1 ng/mL ～最終値	—
検査方法	CLEIA 法	CLIA 法
所要日数	1 日	1～3 日
診療報酬	105 点	同左

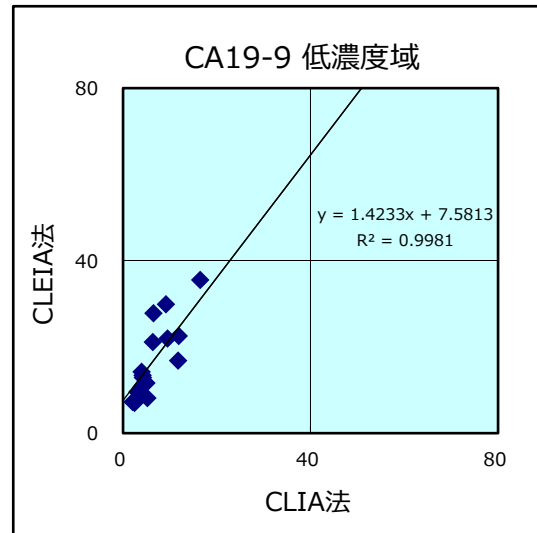
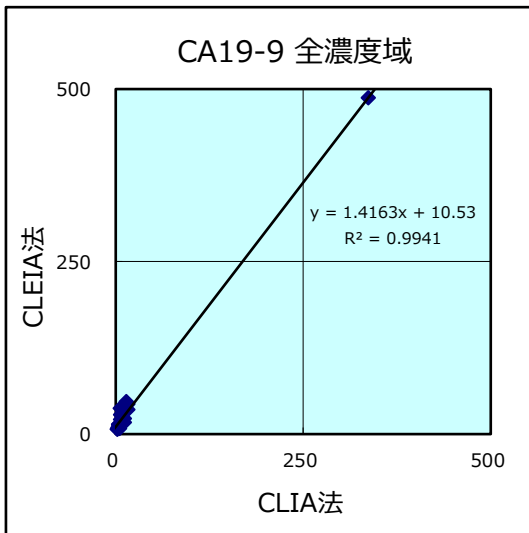
◆ CEA 相関



◆CA19-9

	新	現行
検査項目名	30302 CA19-9	90746 CA19-9 (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	37.0 U/mL 以下	〃
報告範囲	0.1 U/mL ～最終値	—
検査方法	CLEIA 法	CLIA 法
所要日数	1 日	2～3 日
診療報酬	130 点	同左

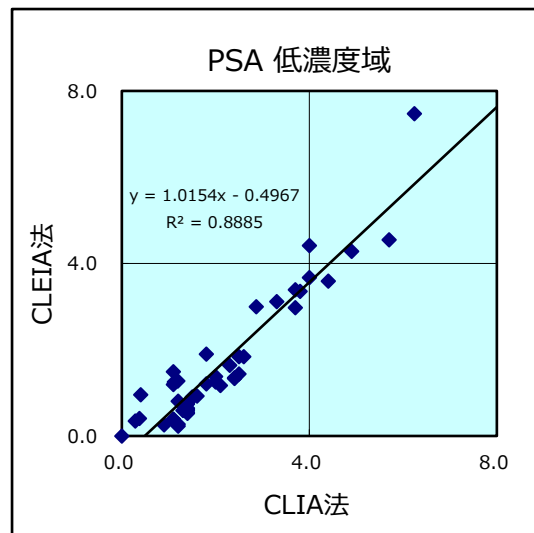
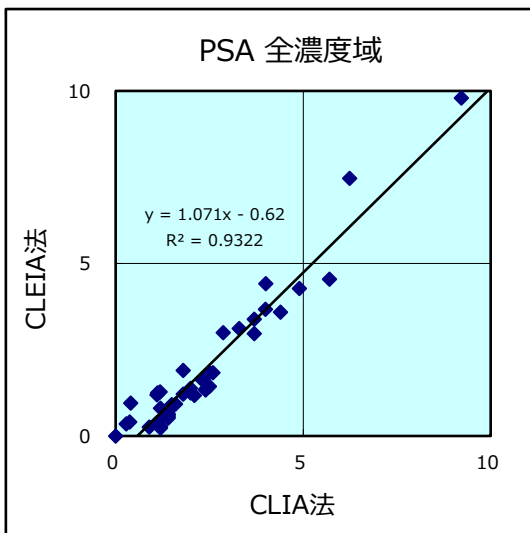
◆ CA19-9 相関



◆高感度 PSA

	新	現行
検査項目名	50 高感度 PSA	4679 高感度 PSA (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.7 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	4.000 ng/mL 以下	〃
報告範囲	0.001 ng/mL ~最終値	—
検査方法	CLEIA 法	CLIA 法
所要日数	1 日	1~3 日
診療報酬	130：点	同左

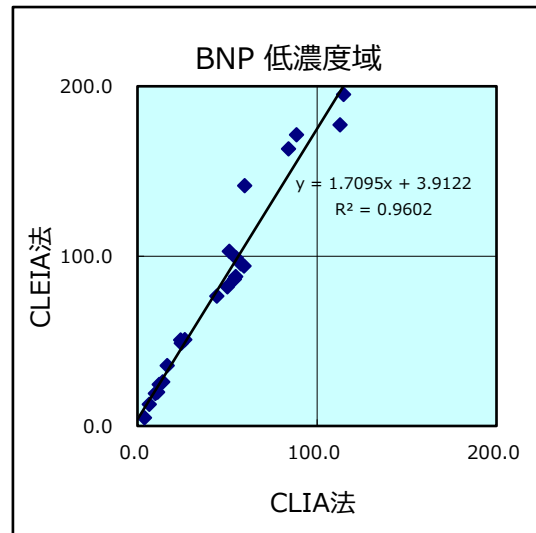
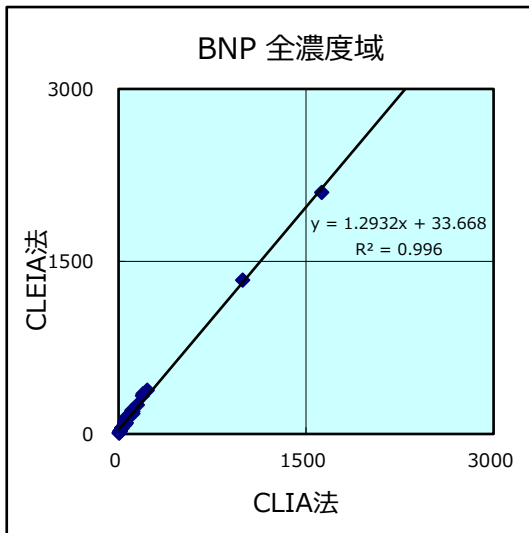
◆ PSA 相関



◆BNP

	新	現行
検査項目名	30204 BNP	1759 BNP (外部委託：BML)
必要検体量	血漿 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	18.4 pg/mL 以下	〃
報告範囲	0.1 pg/mL ～最終値	—
検査方法	CLEIA 法	CLIA 法
所要日数	1 日	2～3 日
診療報酬	136 点	同左

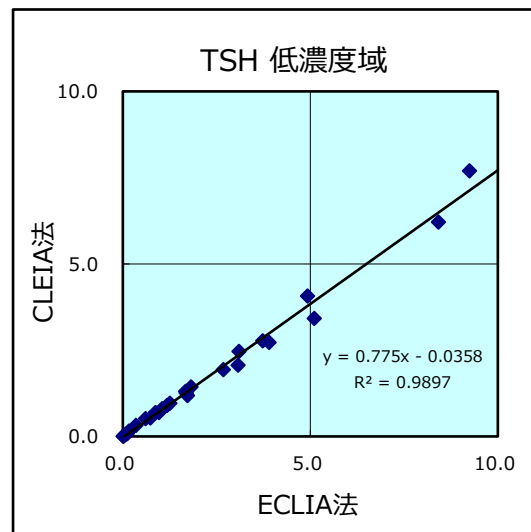
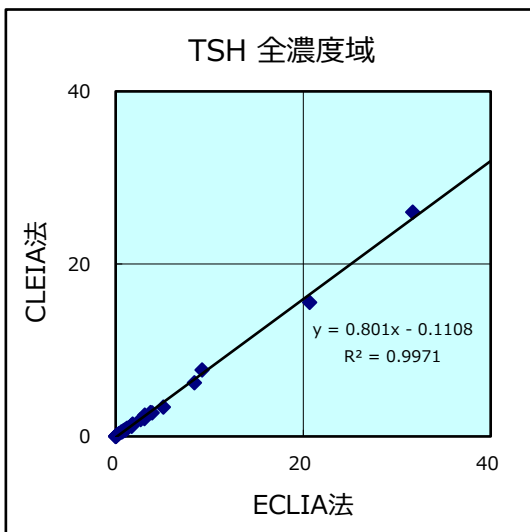
◆ BNP 相関



◆TSH

	新	現行
検査項目名	30201 TSH	94892 TSH (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	0.541～4.261 μ IU/mL	0.500～5.000 μ IU/mL
報告範囲	0.003 μ IU/mL ～最終値	—
検査方法	CLEIA 法	ECLIA 法
所要日数	1 日	1～3 日
診療報酬	107 点	同左

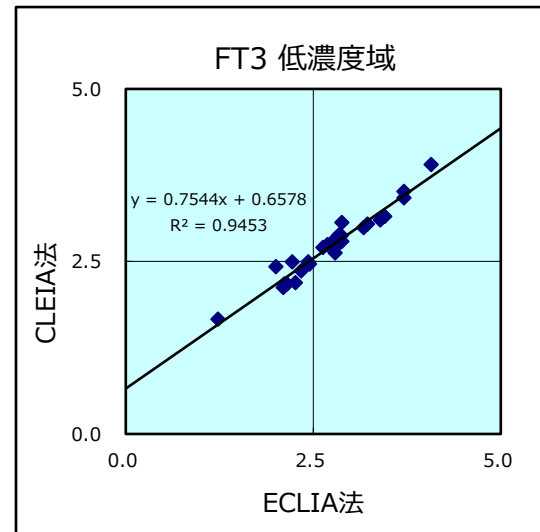
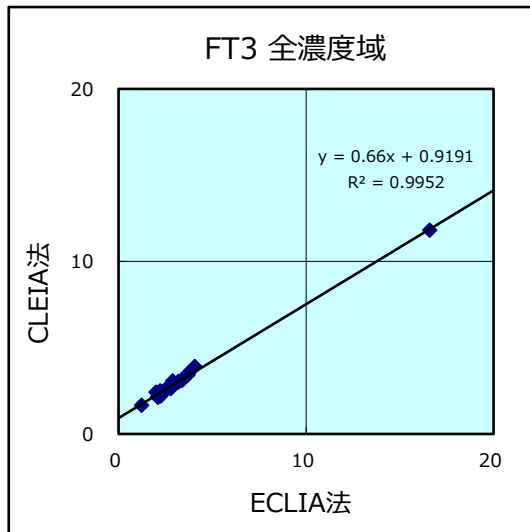
◆ TSH 相関



◆ FT₃

	新	現行
検査項目名	30203 FT ₃	97237 FT ₃ (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	//
参考基準値	2.39～4.06 pg/mL	2.30～4.00 pg/mL
報告範囲	0.10～30.00 pg/mL	—
検査方法	CLEIA 法	ECLIA 法
所要日数	1 日	1～3 日
診療報酬	130 点	同左

◆ FT₃ 相関



◆ FT₄

	新	現行
検査項目名	30202 FT ₄	97238 FT ₄ (外部委託：BML)
必要検体量	血清 0.5 mL	同左
保存方法	冷蔵	〃
参考基準値	0.76～1.65 ng/dL	0.90～1.70 ng/dL
報告範囲	0.05～10.00 ng/dL	—
検査方法	CLEIA 法	ECLIA 法
所要日数	1 日	1～3 日
診療報酬	130 点	同左

◆ FT₄ 相関

