

令和5年11月10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)

検査方法の変更について（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、この度下記の検査項目につきまして、検査方法を変更いたしますのでご案内申し上げます。

記

変更期日： 令和5年12月1日（金） 受付分より
変更理由： 試薬発売中止のため

変更項目

- ・血液比重

ご依頼の際には、マークシート欄外にコードNo.のご記入をお願いいたします。

詳細につきましては、裏面をご参照ください。

◆血液比重

ご依頼の際には、マークシート欄外にコードNo.のご記入をお願いいたします。

	新 法	現 行
項 目 名	血 液 比 重	同 左
コ ー ド No.	7 9 3 1 4	同 左
検 査 方 法	ヘモグロビン測定値による計算 ¹⁾	硫 酸 銅 法
参 考 基 準 値	男 1. 0 5 5 - 1. 0 6 3 女 1. 0 5 2 - 1. 0 6 0	同 左
検 査 区 分	血 液 学	同 左
検 体 必 要 量	血液 2 mL	同 左
保 存 方 法	冷 蔵	同 左
所 要 日 数	1 日	同 左
診 療 報 酬	な し	同 左

参考文献

- 1) 和田攻、郭新彪：全血比重法について.検査と技術 1986 ; 14 : 126.
- 2) 櫻林郁之助・熊坂一成：最新 臨床検査項目辞典 2008