

2025年8月18日

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査内容を一部変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

【検査内容変更項目】

コード No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査案内
34616 (4111)	便中ヘモグロビン及び トランスフェリン	当日緊急 報告	緊急対象項目 から除外	緊急対象項目	手引き iv
00502 (214)	リパーゼ				
00350 (043)	マラリア原虫	検体	新鮮血の未固定塗抹標本 (厚層・薄層)各々3枚	EDTA加血液 2mL または 塗抹標本 3~4枚	P2
		所要日数	3~4日	1~2日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34581 (2512)	虫卵塗抹法	コードNo.	00221(6492)	34581(2512)	P9
		基準範囲	(-)	陰性	
		報告形式	(-) (+)の場合は別紙報告	陰性、 陽性(虫卵名報告)	
		所要日数	3~4日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34582 (2513)	虫卵集卵法	コードNo.	00222(6493)	34582(2513)	P9
		基準範囲	(-)	陰性	
		報告形式	(-) (+)の場合は別紙報告	陰性、 陽性(虫卵名報告)	
		所要日数	3~4日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2025年9月1日(月)ご依頼分より

尚、詳細につきましては、営業担当者またはインフォメーションまでお問い合わせ下さい。

本社 〒710-0834 倉敷市笹沖 468 番地の 5

インフォメーション TEL(086)427-2323

ホームページ <http://www.oml-inc.jp>

【検査内容変更項目】

コード No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査 案内
01408 (2517)	赤痢アメーバ	検体	糞便 拇指頭大	同左	—
		保存	冷蔵	室温(37℃保温)	
		容器	53(採便容器)	同左	
		検査方法	鏡検(集シスト法)	鏡検	
		報告形式	(-) (+)の場合は別紙報告	陰性、陽性	
		所要日数	3~4日	1日	
		備考	赤痢アメーバの嚢子(シスト)を検出する検査です。栄養型の検出はできません。	—	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34281 (311)	ICG停滞率	コードNo.	00568(6488)	34281(311)	P11
		検体量	血清 各1.1mL	血清 各1mL	
		基準範囲	0~10 %	10.0以下 %	
		報告桁数	整数	小数第1位	
		所要日数	3~4日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34282 (312)	ICG消失率	コードNo.	00569(6489)	34282(312)	P11
		検体量	血清 各1.1mL	血清 各1mL	
		基準範囲	0.179~0.199	0.168~0.202	
		所要日数	3~4日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	

*コード No.について : 括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】 2025年9月1日(月) ご依頼分より

【検査内容変更項目】

コード No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査案内
34448 (683)	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)-血清	コードNo.	00646(6490)	34448(683)	P38
		項目名称	ヒト絨毛性ゴナドトロピン定量 (HCG定量)-血清	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)-血清	
		検体量	血清 0.6mL	血清 0.5mL	
		基準範囲	男性および非妊婦:3.0以下 妊婦: 1週 0~50 2週 20~500 3週 500~5000 4週 3000~19000 2か月 14000~169000 3か月 16000~160000 6か月 2500~82000 9か月 2400~50000 (mIU/mL)	男性および非妊婦:2.0以下 妊婦: ~6週 2700~87200 7~10週 6700~201500 11~20週 8700~72200 21~30週 4300~50500 31~40週 5400~79000 (mIU/mL)	
		所要日数	3~5日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34449 (684)	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)-尿	コードNo.	00197(6491)	34449(684)	P38
		項目名称	ヒト絨毛性ゴナドトロピン定量 (HCG定量)-尿	ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)-尿	
		検体量	尿 2mL	尿 1mL	
		基準範囲	男性および非妊婦:3.0以下 妊婦: 6週 15000~30000 10週 90000~120000 20週 未設定 40週 未設定 (mIU/mL)	男性および非妊婦:2.0以下 妊婦: ~6週 7~62600 7~10週 4~373000 11~20週 3100~277900 21~30週 300~44500 31~40週 300~44500 (mIU/mL)	
		所要日数	3~5日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	

*コード No.について : 括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】 2025年9月1日(月) ご依頼分より

以上