

2026年3月4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。

謹白

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
34770 (4904)	鼻汁喀痰中好酸球検査	所要日数	1～2日	1日	P2
34534 (2531)	穿刺液一般検査 (胸水・腹水)	[子コードNo.] 報告項目	[34535(2654)] 色調 [34536(2656)] 清濁 [34537(2657)] 比重 [34539(4621)] 性状 ※リバルタ反応を報告項目より 削除させていただきます。	[34535(2654)] 色調 [34536(2656)] 清濁 [34537(2657)] 比重 [34538(2658)] リバルタ反応 [34539(4621)] 性状	P8
06831 (3349)	肺サーファクタント プロテインA (SP-A)	検査項目 名称	SP-A (肺サーファクタント蛋白A)	肺サーファクタント プロテインA (SP-A)	P15
		所要日数	3～4日	2～4日	
07711 (3016)	甲状腺刺激ホルモン (TSH)	基準範囲	0.500～5.000 μ IU/mL	0.50～5.00 μ IU/mL	P29
		報告範囲	0.005未満～最終値	0.01未満～500超過	
		報告桁数	小数第3位	小数第2位	
07713 (556)	遊離トリヨードサイロニン (FT ₃)	報告範囲	0.39未満～32.50以上	0.39未満～32.55以上	P29
04025 (4322)	抗甲状腺ペルオキシダーゼ 抗体(抗TPO抗体)		9.0未満～600以上	5.0未満～600以上	P30
05762 (4066)	プロカルシトニン (PCT)		0.02以下～最終値	0.02以下～100以上	P73

*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】2026年4月1日(水) 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
03407 (472)	神経特異エノラーゼ (NSE)	所要日数	3～4日	1日	P43
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
00680 (469)	エラスターゼ1	所要日数	3～4日	1日	P44
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
07460 (501)	HA抗体	検査項目名称	HA-IgG抗体	HA抗体	P59
		所要日数	3～4日	1～3日	
		報告範囲	S/CO 0.01～最終値	S/CO 0.10未満～最終値	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
07461 (502)	IgM-HA抗体	検査項目名称	HA-IgM抗体	IgM-HA抗体	P59
		所要日数	3～4日	1～3日	
		報告範囲	S/CO 0.01～最終値	S/CO 0.10未満～最終値	
		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】 2026年4月1日（水）ご依頼分より

以上