

2026年4月10日

長期保存不適項目のゴールデンウィーク期間の 受託日程に関するお知らせ

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。

さて、ゴールデンウィークの前後を含む期間におきまして、検体の性質上、長期保存が不適当な検査項目の受託日程につきまして、下記の通りご案内申し上げます。

謹白

記

【検体の長期保存不適項目の受託日程】

○印:受託可能

×印:受託不可

| 検査項目名 | 4月 | | | 5月 | | | | | | |
|--|---------|---------|---------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 28 火 | 29 水 | 30 木 | 1 金 | 2 土 | 3 日 | 4 月 | 5 火 | 6 水 | 7 木 |
| 骨髄像、特殊染色(血液・骨髄液) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| マラリア原虫 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| 虫卵塗抹法、虫卵集卵法 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| LDアイソザイム/IFCC(LDHアイソザイム/IFCC) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| RLP-コレステロール(レムナト様味 [®] 蛋白コレステロール) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| MDA-LDL(酸化LDL) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| リポ蛋白分画/アガロース法、リポ蛋白分画/HPLC法 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| コレステロール分画 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| HIV-1 RNA定量/リアルタイムPCR | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ サイトメガロウイルス抗原C10、C11 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| 水痘・帯状ヘルペスウイルスDNA定量 | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |
| 単純ヘルペスウイルスDNA定量 | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |
| サイトメガロウイルスDNA定量 | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |
| ニューモシスチス・イロベチDNA定量(P.カリニDNA定量) | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |
| エンドキシン定量(血液・透析液) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ PAIgG(血小板関連IgG) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ NK細胞活性 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ T細胞・B細胞百分率 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ Single-color解析による細胞表面マーカー検査 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ PHAによるリンパ球幼若化試験、Con Aによるリンパ球幼若化試験 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ 薬剤によるリンパ球幼若化試験(DLST) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ CD45 Blast Gating法による急性白血病解析セット | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ 7AADを用いたリンパ腫生細胞解析セット(リンパ腫解析セット) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ マロープラズマ38(骨髄腫-CD20解析セット) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ クオンティフェロン TBゴールド プラス(QFTプラス) | ○ | ○ | ○ | ○ | ○ | × | × | × | × | ○ |
| ◆ T-SPOT. TB | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ Major BCR::ABL1 高感度 IS%、高感度%-ALL | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ minor BCR::ABL1 高感度 % | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ WT1 mRNA定量 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ◆ 染色体検査(先天性疾患・血液疾患) | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| ヘリコバクター・ピロリ培養、薬剤感受性 | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| 透析液/R2A-MF | ○ | × | ○ | ○ | × | × | × | × | × | ○ |
| 環境検査(レジオネラ属菌・水、落下細菌、無菌試験) | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |
| 検便検査セット | ○ | × | ○ | × | × | × | × | × | × | ○ |

◆印のついた項目につきましては、ご提出の際には事前の予約連絡をお願い致します(予約検査)。

※その他ご不明な項目については、事前にお問い合わせください。

なお、ゴールデンウィーク前にご依頼されました検査の報告は、通常の報告日数より遅れる場合がございますので、予めご了承くださいませようお願い申し上げます。

以上

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>