

検査内容変更 及び 検査受託中止のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査内容の変更及び検査の受託を中止させていただきます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

● 検査内容の変更

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内2024 掲載ページ
00574	ビタミンB ₁ (チアミン)	15

変更日 2025年1月4日(土) ご依頼分より

● 検査の受託中止

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内2024 掲載ページ
53617	Single-color解析による細胞表面マーカー検査 CD44	113,114

最終受託日 2024年12月27日(金) ご依頼分まで

依頼コードNo.	検査項目名	総合検査案内2024 掲載ページ
08606	C.ディフィシル毒素(クロストリジオイデス(クロストリジウム)・ディフィシル毒素)	85,148,153
13089	ROS1 融合遺伝子-凍結組織・細胞	165
13090	ROS1 融合遺伝子-FFPE	

最終受託日 2024年12月28日(土) ご依頼分まで

裏面に続きます

株式会社 第一岸本臨床検査センター

札幌本社：〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

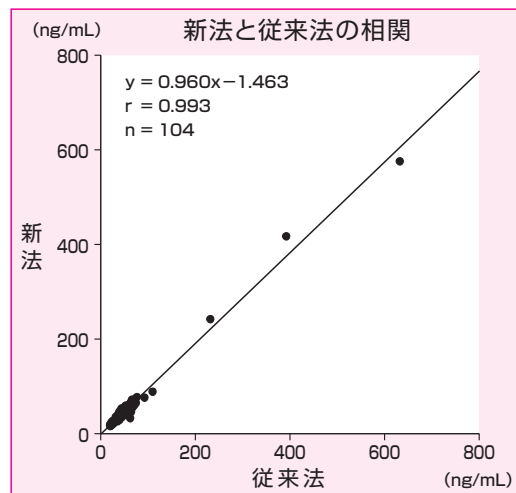
資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。

検査内容の変更

●ビタミンB₁

検査精度の向上を期し、検査方法を変更させていただきます。

	新	従来
依頼コードNo.	00574	同左
検査項目名	ビタミンB ₁ (チアミン)	同左
統一コード	3G025-0000-019-205	3G025-0000-019-204
検体必要量	血液 0.6mL	血液 1.1mL
容器	B-34 (EDTA2Na加血)	同左
検体の保存方法	凍結、遮光	同左
所要日数	3~4	6~8
検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
基準値	21.3~81.9	同左
単位	ng/mL	同左
報告範囲	5.0未満~最終値	1.0以下~最終値
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	239点/144点(生化学的検査(I))	同左



自社検討資料

受託中止項目

●代替項目あり

受託中止項目				代替項目	
依頼コードNo.	検査項目名		中止理由	依頼コードNo.	検査項目名
08606	C.ディフィシル毒素		測定試薬販売中止のため	86194	C.ディフィシル抗原毒素検査
13089	ROS1 融合遺伝子	凍結組織・細胞	受託数僅少のため	77467	オンコマインマルチCDx7遺伝子-凍結組織
				13957	(Amoy Dx [®]) 肺癌マルチ遺伝子PCR パネル7遺伝子-凍結組織
13090		FFPE		77466	オンコマインマルチCDx7遺伝子-FFPE
				13956	(Amoy Dx [®]) 肺癌マルチ遺伝子PCR パネル7遺伝子-FFPE

●代替項目なし

受託中止項目			関連項目	
依頼コードNo.	検査項目名		中止理由	依頼コードNo. 検査項目名
53617	Single-color解析による細胞表面マーカー検査 CD44		受託数僅少のため	53315 Single-color解析による細胞表面マーカー検査 CD45