

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測定精度の向上を目的とし、特異性の高い試薬を使用した新規検査への項目統合のため、検査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



● 項目名

総合検査案内 2021:42 ページ掲載

● コルチゾール-尿

(依頼コードNo.04442)

最終受託日 2022年3月31日(木) ご依頼分まで

● 代替項目

依頼コードNo.13682: コルチゾール-尿

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 ☎(011)787-2111 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。

受託要領

	代替項目	中止項目
依頼コードNo.	13682	04442
検査項目名	尿中コルチゾール	同左
統一コード	4D045-0000-004-051	同左
検体必要量	尿 1.0mL	同左
容器	U-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	凍結
所要日数	2~3	同左
検査方法	CLIA法	同左
基準値	蓄尿 : 4.3~176.0 随時尿 : なし	蓄尿 : 26.0~187.0 随時尿 : なし
単位	蓄尿 : $\mu\text{g}/\text{day}$ 随時尿 : $\mu\text{g}/\text{L}$	同左
報告範囲	蓄尿 : 0.1~最終値 随時尿 : 8.0未満~最終値	2.0未満~381.0以上
報告桁数	小数第1位	同左
検査実施料/判断料	127点/144点(生化学的検査(Ⅱ))	同左
備考	非抱合型コルチゾールを測定しています。 24時間蓄尿。尿量を記入し、必要量を提出してください。	同左

代替項目と中止項目の相関図(ご参考)

