

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

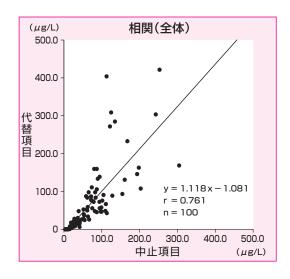
株式会社第一岸本臨床検査センター

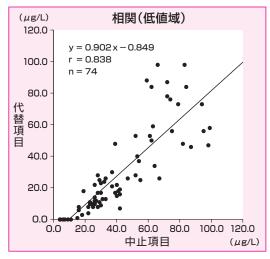
札幌本社:〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎(011)787-2111 FAX(011)787-2191

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 :μg/day 随時尿:μg/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)





自社検討資料