

測定試薬変更のお知らせ

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、測定試薬の見直しを行い、従来試薬と同等の性能を有する別メーカーの試薬に変更させていただきます。

なお、この変更に伴う検査方法など受託要領の変更はございません。

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 2025 : 85,147,152 ページ掲載

● C.ディフィシル抗原毒素検査

(依頼コード No.86194)

変更日 2025年10月1日(水) ご依頼分より

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。

受託要領

	新	従来
検査項目名 及び 依頼（報告） コード No.	86194（親）C. ディフィシル抗原毒素 (子) 86195 CD 抗原 (子) 86196 CD トキシン	同左
統一コード	5E110-0000-015-190	同左
検体必要量	糞便 1g	同左
容器	F-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	2～5	同左
検査方法	免疫クロマト法	同左
基準値	(－)	同左
単位	なし	同左
報告範囲 (報告形式)	(－)、(＋)、判定保留、判定不能	同左
検査実施料/判断料	80点/144点(免疫学的検査)	同左

判定一致率表

		従来				
		抗原（＋） トキシン(＋)	抗原（＋） トキシン(－)	抗原（－） トキシン(－)	判定保留	合計
新	抗原（＋） トキシン(＋)	34	0	0	0	34
	抗原（＋） トキシン(－)	0	75	0	0	75
	抗原（－） トキシン(－)	0	0	71	0	71
	判定保留	0	0	0	0	0
	合計	34	75	71	0	180

陽性一致率:100%
陰性一致率:100%
判定一致率:100%
(自社検討資料)