

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2026年2月

A-26-04

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査の内容を変更させていただきます。
何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 変更日 2026年3月31日(火) ご依頼分より

◆ 対象項目

項目コード	検査項目
3130	SP-D (肺サーファクタント蛋白D)
4410	25-OH ビタミンD (くる病)
19021	HCG (ヒト絨毛性ゴナドトロピン) <尿>
21730	馬尿酸
21740	メチル馬尿酸

<裏面に続く>

◆ 変更内容

2024-25年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.12	3130	SP-D (肺サーファクタント蛋白 D)	検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
			検査方法	ラテックス凝集比濁法	CLEIA
			報告範囲	15.0 未満～最終値 ng/mL	15.0 未満～100000 以上 ng/mL
			所要日数	3～5 日	3～4 日
p.15	4410	25-OH ビタミン D (くる病)	項目名	25 ヒドロキシビタミン D (くる病・骨軟化症)	25-OH ビタミン D (くる病)
			検査方法	CLEIA	ECLIA
p.36	19021	HCG (ヒト絨毛性コナトトロピン) <尿>	検査方法	ECLIA	FEIA
			基準値	※下記参照	※下記参照
			報告範囲	1.0 未満～999000 以上 mIU/mL	2.5 以下～950000 以上 mIU/mL
p.59	21730	馬尿酸	検査方法	酵素法	LC-MS
			所要日数	3～5 日	5～7 日
			報告下限	濃度 0.1 未満 g/L	濃度 0.01 以下 g/L
			報告桁数	小数 1 位、有効 3 桁	小数 2 位、有効 3 桁
	21740	メチル馬尿酸	検査方法	酵素法	LC-MS
			所要日数	3～5 日	5～7 日
			報告下限	濃度 0.1 未満 g/L	濃度 0.01 以下 g/L
			報告桁数	小数 1 位、有効 3 桁	小数 2 位、有効 3 桁

※ 尿中HCG基準値比較

〔尿〕		(単位:mIU/mL)	
		新 法	旧 法
男性		3.0 以下	2.5 以下
女性(非妊婦)			2.5 以下
妊 婦	～6 週	未設定	1100～62600
	7～10 週		1800～191000
	11～20 週		3100～125000
	21～40 週		1400～29400

(2024-25年 総合検査案内 p.85 参照)