

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8月

A-26-15

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。

この度、下記検査項目につきまして、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お願い申し上げます。

敬具

記

◆ 変更日 2026年9月1日(火) ご依頼分より

◆ 変更内容

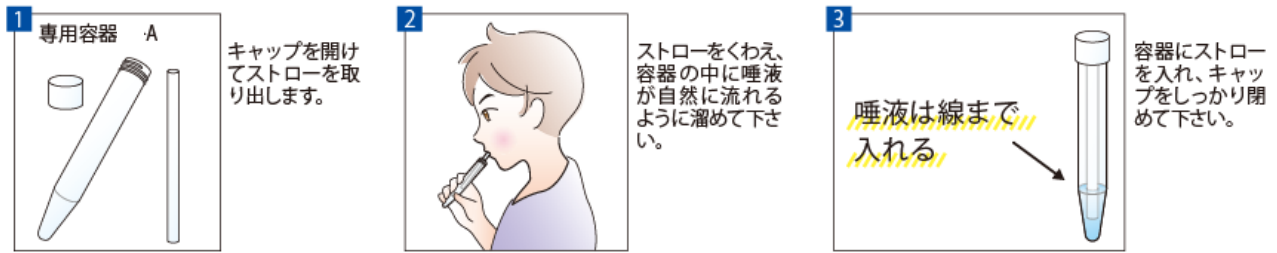
検査項目	変更箇所		新	旧
SARS-CoV-2	項目名称		SARS-CoV-2 核酸検出	SARS-CoV-2
	報告名称		SARS-CoV-2 核酸検出	新型コロナウイルス遺伝子 (LAMP)
	検体材料 ・ 検体量	45020 ※	<u>喀痰</u> ：1～2mL	<u>咽頭拭液</u> ：適量
		45030	唾液：1～2mL	(同左)
		45040	鼻腔ぬぐい液：適量	鼻腔拭液：適量
		45010	鼻咽頭ぬぐい液：適量	鼻咽頭拭液：適量
	容器		専用容器 (裏面参照)	No.27 (FLOQ スワブ) No.40 (滅菌喀痰採取容器)
	検査方法		PCR (RT-PCR)	LAMP
	基準値		陰性	(－)
	所要日数		2～5 日	2～3 日
	実施料		650 点	(同左)

※「項目コード 45020」で喀痰が受託可能になります。咽頭拭液は受託を中止させていただきます。

*採取方法および専用容器は裏面をご参照ください。

SARS-CoV-2核酸検出の検体採取方法

<唾液>

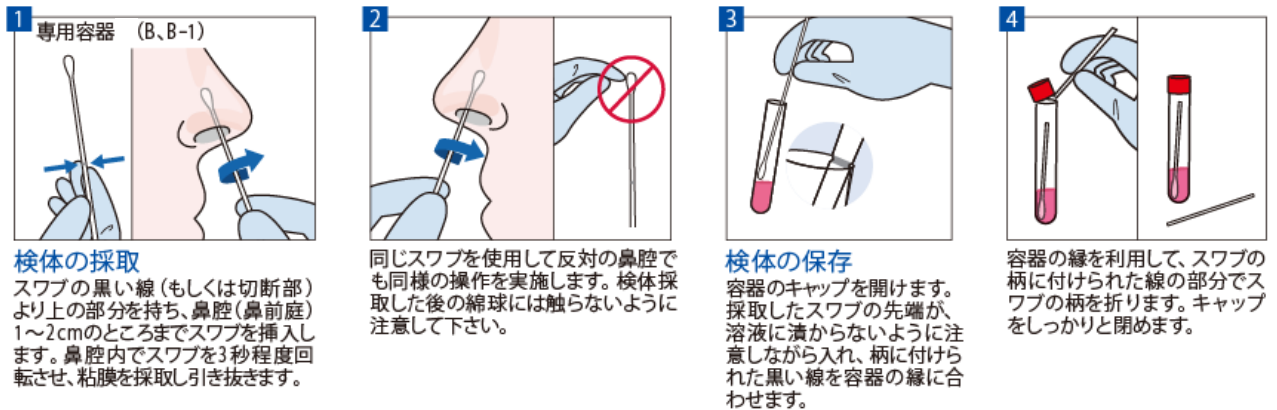


唾液が出にくい場合

唾液が出にくい場合は、下図B-2（唾液用スワブ）を静かに口の中（舌下等）に含み、唾液を十分に染み込ませます。スワブを嚙んだり押しつぶしたり、舌で強くこすりつけないで下さい。採取したスワブは下図B（鼻腔・鼻咽頭用）に入れて提出して下さい。

注意 唾液採取の前少なくとも10分間は飲食や歯磨き、うがいを行わないで下さい。

<鼻腔>



◆ 専用容器

No. 40	A	B	B-1	B-2
喀痰用	ストロー入り唾液用	鼻腔・鼻咽頭用	鼻腔・鼻咽頭用スワブ	唾液用スワブ (唾液が出にくい方専用)