



長25012  
2026年1月

謹白

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記検査項目におきまして、検査委託先(株式会社エスアールエル)より検査内容変更の連絡がございましたので、ご案内いたします。

ご利用の先生方には何卒ご理解賜りますよう、お願い申し上げます。

### 記

#### ■ 対象項目および実施日

【実施日】 2026年 4月 1日(水)ご依頼分より

【対象項目】 2頁目以降をご参照ください

※「ビタミンB1」、「ビタミンB2」採取容器の変更は、2026年5月頃より順次切り替えをさせていただきます。

以上



## ■対象項目

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載頁	備考
A399 9	便中カルプロテクチン(FEIA)	報告範囲	4.0未満、 4.0~99900000	3.8未満、 3.8~99900000	P84	添付文書の改訂に伴う測定下限値の変更
A433 0	HTLV- I(ATLV)抗体(CLEIA)	案内書名称	HTLV- I (ATLV) 抗体 (一次検査)	HTLV- I (ATLV) 抗体		案内書名称の変更
A095 6	HTLV-1抗体(ラインブロット法(LIA法))	案内書名称	HTLV-1抗体(確認検査)	HTLV-1抗体	P71	案内書名称、所要日数、案内書備考欄の変更
		所要日数	3~6	3~5		
		案内書備考欄	一次検査で陽性が確認された症例について、確認検査としてご依頼ください。 弊社で受託している一次検査は「A433 0 : HTLV- I (ATLV) 抗体(一次検査)」です。 測定対象は、抗HTLV-1抗体および抗HTLV-2抗体です。 & 1	測定対象は、抗HTLV-1抗体および抗HTLV-2抗体です。型別の報告ではありません。		
A094 7	サイトメガロウイルス核酸検出(新生児尿)	所要日数(日)	3~5	3~9	P59	所要日数の変更
3226 7	コレステロール分画		2~6	2~4	P13	
A097 4	オートタキシン		2~6	2~4	P95	



項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載頁	備考
3725 3	ビタミンB <sub>1</sub>	採取容器	 <p>PNS(旧g4) 遮光EDTA-2Na入り (真空採血量2mL) 内容:EDTA-2Na 5mg 貯蔵方法:室温 有効期限:製造から 1年6ヶ月</p>	 <p>PNR(旧g3) EDTA-2Na入り (真 空採血量4mL) 内容:EDTA-2Na 6.75mg 貯蔵方法:室温 有効期間:製造から 1年6ヶ月</p>	P15	採血量が 減量され た容器に 変更
4329 2	ビタミンB <sub>2</sub>					
5521 7	男性AIRS (認知機能評 価あり)		AIRS面	AIRS面		
5523 5	女性AIRS (認知機能評 価あり)					
5519 0	男性AIRS (認知機能評 価なし)	サービス報告書			P202	アプリ終了 に伴うサー ビス報告 書の変更  「aminoス テップ®」の 削除、商 標の注意 書きの変 更、 AILSルビ 削除等
5522 6	女性AIRS (認知機能評 価なし)					
5957 4	男性AICS (5種)					
5958 3	女性AICS (6種)					



項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載頁	備考
-	-	検査責任者名の変更	<p>検査責任者: 鈴木 純</p> <p>検査責任者: 鈴木 純 担当医: 東京都あきる野市上50 電話番号: 0368376344</p>	<p>検査責任者: 和田 かおり</p> <p>検査責任者: 和田 かおり 担当医: 東京都あきる野市上50 電話番号: 0368376344</p>	-	報告書の検査責任者の変更

※検査責任者名の変更は、一部2026年4月2日(木)ご報告分より変更させていただきます。