

関係各位

呉市医師会臨床検査センター

検査センターからのお知らせ

検査内容変更のご案内

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、別掲項目について本年4月より検査内容・基準値等を変更させていただくことと致しましたので、取り急ぎご案内致します。誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

◆検査内容・基準値等 変更対象項目

検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
レニン濃度 (ARC) 検査実施料 : 105 点 判断料 : 144 点 《生Ⅱ》	基準値	2.21~39.49 pg/mL	pg/mL 1.2~35.4 (随時)	測定試薬の変更
アルドステロン (血漿) 検査実施料 : 125 点 判断料 : 144 点 《生Ⅱ》	基準値	4.0~82.1 pg/mL	pg/mL 173 以下 (随時)	日本内分泌学会「原発性アルドステロン症診療ガイドライン2021」に準拠
アルドステロン/レニン活性比 《CLEA》	基準値	200 未満	200 以下	
アミロイド A (SAA) 検査実施料 : 47 点 判断料 : 144 点 《免疫》	基準値	3.0 以下 mg/L	8.0 以下 μ g/mL	現行試薬の販売中止
抗カルジオリピン抗体 IgG 検査実施料 : 226 点 判断料 : 144 点 《免疫》	基準値	12.3 以下 U/mL	10.0 以下 U/mL	APS 国際分類基準に準じた測定試薬へ変更 (現行試薬からの組成・構成に変更なし)
HIV 抗原・抗体 (スクリーニング) 検査実施料 : 127 点 判断料 : 144 点 《免疫》	報告形態	汎用報告書	親展報告書	

<変更期日> 令和4年4月1日(金) 受付日分より

【お問い合わせ先】 呉市医師会臨床検査センター
TEL (0823) 25 - 7755