

検査の手引き掲載頁	項目コード	検査項目	変更箇所	新	現行
88	4775	ProGRP ガストリン放出ペプチド前駆体	検体量	血清 0.4ml	血清 0.3ml
			検査方法	FEIA	EIA
			報告形式	小数第1位	整数
			所要日数	6～7日	4～5日
84	3271	SPan-1	保存方法	絶凍	冷蔵
			下限値	3.0 以下	0.0
			上限値	最終値	1,000 以上
			所要日数	5～6日	5～8日
112	2934	トランスフェリン	下限値	1	4 以下
112	2935	トランスフェリン (尿)	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ラテックス凝集法
			所要日数	5～7日	4～6日
112	3615	ミオグロビン	検体量	血清 0.3ml	血清 0.2ml
			検査方法	CLIA	RIA 二抗体法
			下限値	3.0 以下	1.0 以下
			上限値	最終値	3,000 以上
			所要日数	5～6日	4～7日
112	3619	ミオグロビン (尿)	検体量	尿 4～8ml	尿 5～10ml
			下限値	10.0 以下	1.0 以下
			上限値	最終値	3,000 以上
			所要日数	5～6日	4～7日
98	特伝	大腸菌O-157LPS抗体	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ラテックス凝集反応
			所要日数	6～8日	4～5日
98	3837	赤痢アメーバ抗体	上限値	102,400 以上	1,600 以上
			所要日数	6～9日	5～11日
未掲載	3789	トキソプラズマ抗体 IgG	検体量	血清 0.3ml	血清 0.2ml
			基準値	6 未満	1.0 未満
			単位	IU/ml	GI
			判定基準	最終ページをご参照ください	
			下限値	6 以下	0.0
			上限値	240 以上	最終値
			報告形式	整数	小数第1位
			所要日数	6～8日	5～11日
未掲載	3788	トキソプラズマ抗体 IgM	検体量	血清 0.3ml	血清 0.2ml
			基準値	0.8 未満	1.0 未満
			単位	Cut off index	MI
			判定基準	最終ページをご参照ください	
			上限値	99.90 以上	最終値
			報告形式	小数第2位	小数第1位
			所要日数	6～8日	5～11日