

INFORMATION

No. 2020. 04
2020年5月

福岡市医師会臨床検査センター全面改装に伴う検査内容、 検査成績報告書変更および検査受託中止のお知らせ

謹啓 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お礼申し上げます。

このたび、福岡市医師会臨床検査センターを最新設備が揃う、次世代型全自動ラボラトリーを目指し全面改装を実施いたします。

全面改装の工事期間中も、これまでと変わらず、引き続き検査受託業務を行ってまいります。検査実施場所を一時的に移します。

それに伴い一部検査内容、検査成績報告書変更および検査受託中止がございますのでご案内させていただきます。

何卒事情ご賢察のうえ、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

【変更期間】 令和2年7月25日（土）～令和3年3月末予定

【変更内容】 次ページからご参照ください。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511

検査変更項目一覧

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	
30	600	尿一般	基準値	比重	1.005 - 1.030	比重	1.012 - 1.025
				pH	5.0 - 7.5	pH	弱酸性
				ウロビリノーゲン	(±)	ウロビリノーゲン	正常
				蛋白定性	(-)	蛋白定性	(-)
				糖定性	(-)	糖定性	(-)
				ビリルビン	(-)	ビリルビン	(-)
				ケトン体	(-)	ケトン体	(-)
				潜血反応	(-)	潜血反応	(-)
						F	
31	620	尿沈渣	基準値	赤血球：4個以下 白血球：4個以下	***	F	
31	645	糖定量（尿）	項目コード	637	645	グラム報告をミリグラム報告に変更しました。	
			基準値	40 - 85（畜尿）	-		
			（畜尿 単位）	（mg/day）	（g/24H）		
			（随時尿 単位）	（mg/dL）	（g/dL）		
			報告桁数	整数	小数点第2位		
						F	
31	640	蛋白定量（尿）	項目コード	681	640	グラム報告をミリグラム報告に変更しました。	
			検査方法	ピロカテコールバイオレット [®] 比色法	ピロガロールレッド法		
			基準値	130以下（畜尿）	0.04 - 0.15		
			（畜尿 単位）	（mg/day）	（g/24H）		
			報告桁数	整数	小数点第2位		
						F	
32	702	寄生虫卵〈集卵〉	検査方法	硫酸マグネシウム食塩水浮遊法	沈殿法（ホルマリンエーテル法）	F	
33	751	蛋白定量（髄液）	検査方法	ピロカテコールバイオレット [®] 比色法	ピロガロールレッド法	F	
			報告桁数	整数	小数点第1位		
33	753	クロール（塩素量）〈PL-Cl〉	基準値	120 - 130（mmol/L）	108 - 128（mmol/L）	F	
35	483	精液検査	検査内容・基準値	精液量（ml）	なし	精液量（ml）	2.0以上
				報告なし		pH	7.2以上
				精子数（/ml）	50×10 ⁶ 以上	精子濃度（/ml）	20×10 ⁶ 以上
				運動能（%）	70以上	精子運動率（%）	50以上
				報告なし		精子正常形態率（%）	15以上
				奇形率（%）	15以下	報告なし	
						F	

検査変更項目一覧

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
37	410	白血球分類<B像>	基準値	好中球 40.0 - 74.0 (%)	好中球 33 - 80 (%)	
				桿状核 0.0 - 6.0 (%)	桿状核 0 - 10 (%)	
				分葉核 32.0 - 73.0 (%)	分葉核 33 - 70 (%)	
				好酸球 0.0 - 6.0 (%)	好酸球 0 - 5 (%)	
				好塩基球 0.0 - 2.0 (%)	好塩基球 0 - 2 (%)	
				単球 0.0 - 8.0 (%)	単球 4 - 10 (%)	
			リンパ球 18.0 - 59.0 (%)	リンパ球 22 - 55 (%)		
		報告桁数	小数点第1位	整数	F	
37	408	網赤血球数 <h7加>	基準値	男 2 - 27 (‰) 女 2 - 26 (‰)	2 - 24 (‰)	F
38	457	血中好酸球数	基準値	70 - 440 (/μL)	500以下 (/μL)	F
39	503	プロトロンビン時間 <PT>	基準値	秒 10.5 - 13.5	秒 9.0 - 13.0	
				% 70 - 130	% 設定なし	
				INR 設定なし	INR 設定なし	
39	501	トロンボテスト <TT>	基準値	70 - 130 (%)	70以上 (%)	F
39	502	活性化部分トロンボプラスチン時間 <APTT>	基準値	24.3 - 36.0 (秒)	23.5 - 43.0 (秒)	F
39	513	D-Dダイマー定量 <DD>	基準値	1.0未満 (μg/mL)	1.00未満 (μg/mL)	
			報告桁数	小数点第1位	小数点第2位	
39	506	線維素分解産物<FDP>	基準値	5未満 (μg/mL)	5.00未満 (μg/mL)	
			報告桁数	整数	小数点第2位	
39	509	アチロビソⅢ<AtⅢ>	項目コード	3106	509	
			報告日数	3 - 5	翌日	
			基準値	79 - 121 (%)	80以上 (%)	
46	36	LAP <ロイソアミラーゼ>	基準値	35 - 73 (U/L)	40 - 80 (U/L)	F
47	96	アミラーゼ (尿中) <AMY>	基準値	65 - 700 (U/L)	50 - 800 (U/L)	F
47	97	リパーゼ<Lipa>	検査方法	カラー法	酵素法	
			基準値	11 - 53 (U/L)	12 - 52 (U/L)	
51	115	尿酸 (蓄尿) <UA>	基準値	0.4 - 1.2	0.2 - 2.0	
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
51	61	尿素窒素 (血清) <BUN>	検査方法	ウレアーゼ・LED・UV法 (回避)	酵素法 (ウレアーゼGLDH・NH3消去)	F

検査変更項目一覧

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
51	105	尿素窒素 (蓄尿) <BUN>	検査方法	ウレアーゼ・LED・UV法 (回避)	酵素法 (ウレアーゼGLDH・NH3除去)	F
			基準値	6.5 - 13.0	6.0 - 17.0	
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
51	138	クレアチニン (蓄尿) <Cre>	基準値	男 0.70 - 2.20 女 0.40 - 1.50	1.0 - 1.5	F
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
			検査方法	藤井・奥田法変法	酵素サイクリング法	
51	251	アンモニア <NH ₃ >	基準値	30 - 80 (μg/dL)	12 - 66 (μg/dL)	F
			採取容器	容器番号 ^⑩ 専用容器が変更となります		
						
				除蛋白液入り 4mL	除蛋白液入り 4mL	
56	54	リン脂質 <PL>	基準値	160 - 260 (mg/dL)	140 - 250 (mg/dL)	F
62	130	ナトリウム (蓄尿) <Na>	基準値	1.6 - 5.8	4.0 - 8.0	F
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
62	130	クロール (蓄尿) <Cl>	基準値	2.5 - 8.9	10.0 - 15.0	F
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
63	135	カリウム (蓄尿) <K>	基準値	1.0 - 3.9	2.0 - 2.5	F
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	
63	120	カルシウム (蓄尿) <Ca>	(単位)	(g/day)	(g/24H)	F
			報告桁数	小数点第2位	小数点第1位	
63	83	無機リン (血清) <IP>	検査方法	モリブデン酸直接法	酵素法 (2試薬系法)	F
63	3440	マグネシウム <Mg>	項目コード	88	3440	F
			報告日数	翌日	3 - 5	
63	125	無機リン (蓄尿) <IP>	検査方法	モリブデン酸直接法	酵素法 (2試薬系法)	F
			基準値	0.5 - 1.0	0.5 - 2.0	
			(単位)	(g/day)	(g/24H)	

検査変更項目一覧

手引き掲載頁	項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
64	85	総鉄結合能 <TIBC>	基準値	男 253 - 365 (μg/dL)	男 245 - 380 (μg/dL)	F
				女 246 - 410 (μg/dL)	女 250 - 400 (μg/dL)	
64	86	不飽和鉄結合能 <UIBC>	基準値	男 104 - 259 (μg/dL)	男 105 - 300 (μg/dL)	F
				女 108 - 325 (μg/dL)	女 110 - 330 (μg/dL)	
64	333	フェリチン	検査方法	CLEIA法	ラテックス免疫比濁法	F
			基準値	男 39.4 - 340 (ng/mL)	男 31 - 325 (ng/mL)	
				女 3.6 - 114 (ng/mL)	女 5 - 179 (ng/mL)	
			報告下限値・報告範囲	0.3以下 0.4~99900000	5未満 5~99999999	
報告桁数	小数点第1位	整数				
68	660	PSP試験 <PSP>	基準値	25 - 50 (%)	15分、25以上 (%)	F
			報告桁数	整数	小数点第1位	
72	551	黄体形成ホルモン <LH>	報告下限値・報告範囲	0.3未満 0.3~99900000	0.1以下 0.2~999999.9	F
72	552	卵胞刺激ホルモン <FSH>	報告下限値・報告範囲	0.3未満 0.3~99900000	0.1以下 0.2~999999.9	F
73	553	プロラクチン <PRL>	基準値	男 4.29 - 13.69	男 4.3 - 13.7	F
				閉経前 4.91-29.32	閉経前 4.9-29.3	
				閉経後 3.12-15.39	閉経後 3.1-15.4	
				(ng/mL)	(ng/mL)	
報告桁数	小数点第2位	小数点第1位				
74	334	甲状腺刺激ホルモン <TSH>	報告下限値・報告範囲	0.005未満 0.005~99900000	0.005以下 0.006~1000.000	F
74	335	遊離トリヨードサイロニン <F-T3>	基準値	2.30 - 4.30 (pg/mL)	2.300 - 4.000 (pg/mL)	F
			報告下限値・報告範囲	0.4未満 0.40~32.4	0.260以下 0.261~32.550	F
			報告桁数	小数点第2位	小数点第3位	
74	336	遊離サイロキシシン <F-T4>	報告下限値・報告範囲	0.04未満 0.04~7.76	0.039以下 0.040~7.770	F
			報告桁数	小数点第2位	小数点第3位	
84	576	プロゲステロン <PROGE,P4>	基準値	男 0.22以下	男 0.20以下	F
				卵胞期：0.28以下	卵胞期：0.30以下	
				排卵期：5.69以下	排卵期：5.70以下	
				黄体期：2.05 - 24.2	黄体期：2.10 - 24.20	
				閉経後：0.33以下	閉経後：0.30以下	
				(ng/mL)	(ng/mL)	

検査変更項目一覧

手びき 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	
84	554	エストラジオール <E2>	報告下限値・ 報告範囲	5.0未満 5.0~99900000	5以下 6~99999999	F	
			報告桁数	小数点第1位	整数		
85	340	HCG定量(尿中) <尿中ヒト絨毛性 ジカト比>	基準値	3.0以下 (mIU/mL)	2以下 (mIU/mL)	F	
			報告桁数	小数点第1位	整数		
85	341	HCG定量(血中) <血中ヒト絨毛性 ジカト比>	基準値	性別	HCG mIU/mL	3.0以下 (mIU/mL)	F
				男性	3.0以下		
				女性・非妊婦	3.0以下		
				女性・妊婦	1週: 0~50		
					2週: 20~500		
					3週: 500~5,000		
					4週: 3,000~19,000		
					2か月: 14,000~169,000		
					3か月: 16,000~160,000		
6か月: 2,500~82,000							
9か月: 2,400~50,000							
90	190	ヒト脳性Na利尿ペプ チド <BNP>	報告下限値・ 報告範囲	2.0以下 2.1~99900000	2.0以下 2.1~999999.9	F	
90	191	ヒト脳性Na利尿ペプチド前 駆体N端フラグメント <NT-proBNP>	報告下限値・ 報告範囲	5未満 5~99900000	5以下 6~99999999	F	
92	323	α-フェトプロテイン <AFP>	報告下限値・ 報告範囲	0.4以下 0.5~99900000	0.2以下 0.3~999999.9	F	
92	321	CEA	報告下限値・ 報告範囲	0.5以下 0.6~99900000	0.2以下 0.3~999999.9	F	
92	324	CA19-9	報告下限値・ 報告範囲	1.0以下 1.1~99900000	0.4以下 0.5~999999.9	F	
93	326	CA15-3	基準値	25.0以下 (U/mL)	27.0以下 (U/mL)	F	
			報告下限値・ 報告範囲	1.0以下 1.1~99900000	0.3以下 0.4~999999.9		
94	203	前立腺特異抗原 <PSA>	検査方法	CLEIA法	ECLIA法	F	
			報告下限値・ 報告範囲	0.009未満 0.009~99900000	0.1以下 0.2~999999.9		
			報告桁数	小数点第3位	小数点第1位		
94	325	CA125	報告下限値・ 報告範囲	1.0以下 1.1~99900000	0.8以下 0.9~999999.9	F	

検査変更項目一覧

手びき 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
107	153	尿中微量アルブミン (クレアチニン換算値)	基準値	尿中アルブミン 設定なし	尿中アルブミン 設定なし	F
				(mg/L)	(mg/L)	
				クレアチニン換算値 10.0以下	クレアチニン換算値 18.0以下	
				(mg/g・CRE)	(mg/g・CRE)	
109	320	ASO定量 (抗ストレプトリジンO)	基準値	239以下 (IU/mL)	200以下 (IU/mL)	F
			報告下限値・ 報告範囲	なし 0~99999999	7 7~99999999	
109	355	梅毒RPR法 (定性)	検査方法	ラテックス比濁法	ラテックス凝集法および凝集反応	F
			報告下限値・ 報告範囲	なし (-) (+)	なし (-)~(3+)	
109	359	梅毒RPR法 (定量)	項目コード	1266	359	現法の項目 コード359 の梅毒RPR 法 (定量) は受託中止 となります。 F
			検査方法	ラテックス比濁法	ラテックス凝集法および凝集反応	
			基準値	1.0未満	1 未満	
			(単位)	(R.U.)	(倍)	
			報告下限値・ 報告範囲	0.5未満 0.5~999999.9	1 未満 1~99999999	
			報告桁数	小数点第1位	整数	
109	354	TP抗体 (定性)	検査方法	ラテックス比濁法	ラテックス凝集法および凝集反応	F
			報告下限値・ 報告範囲	なし (-) (+)	なし (-) (±) (+)	
109	358	TP抗体 (定量)	項目コード	1267	358	現法の項目 コード358 の梅毒TP 抗体 (定 量) は受託 中止となり ます。 F
			検査方法	ラテックス比濁法	ラテックス凝集法および凝集反応	
			基準値	5未満	80未満	
			(単位)	(U/mL)	(倍)	
			報告下限値・ 報告範囲	3未満 3~99999999	80倍未満 80未満~	
120	310	RF定量 (リウマトイド因子定量)	報告下限値・ 報告範囲	5未満 5~99999999	4 4~99999999	F
120	332	MMP3 (マトリックスメトリゼン3)	項目コード	3767	332	S
			基準値	M : 36.9~121 F : 17.3~59.7	M : 35.2~123.8 F : 16.1~56.8	
				ng/mL	ng/mL	
			報告日数	3 - 5	翌日	
127	442	ABO式血液型	検査方法	マイクロプレート法または試験管法	カラム凝集法	F
127	443	Rh式血液型	検査方法	マイクロプレート法または試験管法	カラム凝集法	F
127	312	直接クームス試験	検査方法	カラム凝集法	試験管法	F

検査変更項目一覧

手びき 掲載頁	項目 コード	検査項目	変更内容	新		現		備考
128	364	HBs抗体（定量）	報告下限値・ 報告範囲	1.0未満	1.0~999.9	0.1	0.1~1000.0	F
130	380	HCV抗体Ⅲ （第3世代）	報告下限値・ 報告範囲	なし	0.1~299.9	なし	0.1~84.0	F
132	376	HIV抗原・抗体	検査方法	CLIA		CLEIA		F
152	261	フェニトイン	検査方法	EIA		LA		F
			報告下限値・ 報告範囲	0.5未満	0.5~999999.9	0.7以下	0.8~999999.9	
152	262	カルバマゼピン	検査方法	EIA		LA		F
			報告下限値・ 報告範囲	0.5未満	0.5~999999.9	0.4以下	0.5~999999.9	
152	263	バルプロ酸ナトリウム	検査方法	EIA		LA		F
			報告下限値・ 報告範囲	2.0未満	2.0~999999.9	12.0以下	12.1~999999.9	
154	271	ジゴキシン	検査方法	EIA		LA		F
			有効治療濃度	0.8 - 2.0		0.9 - 2.0		
			報告下限値・ 報告範囲	0.3未満	0.3~999999.9	0.2以下	0.3~999999.9	
157	281	テオフィリン	検査方法	EIA		LA		F
			報告下限値・ 報告範囲	0.8未満	0.8~999999.9	0.2以下	0.3~999999.9	

備考欄の記号（検査機関）

F：SRL福岡ラボラトリー

S：SRL八王子ラボラトリー

検査成績報告書

検査成績報告書

検査成績報告書		
氏名	性別・年齢	才 外/入
カルテNo	透析	
担当医	病棟	
依頼日	年月日	SPNo
採取日	年月日	分
項目名	成績	基準範囲
総蛋白	TP	6.6~8.1 g/dL
アルブミン	ALB	4.1~5.1 g/dL
A/G比	A/G	1.32~2.23
総ビリルビン	T-Bil	0.4~1.5 mg/dL
チモール	TTT	0~4.0 単位
AST(GOT)	AST	13~30 U/L
ALT(GPT)	ALT	男10~30 女7~30 U/L
LD(LDH)	LD	124~222 U/L
ALP	ALP	106~322 U/L
γ-GT(γ-GTP)	γ-GT	男13~64 女9~32 U/L
LAP	LAP	35~73 U/L
CK(CK)	CK	男240~486 女100~240 U/L
血清アミラーゼ	Amy	44~132 U/L
尿アミラーゼ	U-Amy	65~700 U/L
リパーゼ	Lip	11~53 U/L
総コレステロール	T-Chol	142~219 mg/dL
HDLコレステロール	HDL-C	男40~90 女40~103 mg/dL
LDLコレステロール	LDL-C	65~139 mg/dL
中性脂肪	TG	男50~149 女30~149 mg/dL
リン脂質	PL	160~260 mg/dL
尿素窒素	BUN	8.0~20.0 mg/dL
クレアチニン	CRE	男0.65~1.07 女0.46~0.79 mg/dL
尿酸	UA	男3.7~7.0 女2.6~7.0 mg/dL
eGFR	eGFR	
Na	Na	138~145 mmol/L
K	K	3.6~4.8 mmol/L
Cl	Cl	101~108 mmol/L
Ca	Ca	8.8~10.1 mg/dL
無機リン	IP	2.7~4.6 mg/dL
鉄	Fe	40~188 μg/dL
TIBC	TIBC	男253~365 女246~410 μg/dL
UIBC	UIBC	男104~269 女108~335 μg/dL
血糖(血糖)	Glu	空腹時
血糖(血漿)	HbA1c	73~109 mg/dL
HbA1c(NGSP)	HbA1c	4.9~6.0 %
CRP	CRP	(-)
RF定量	RF	0.00~0.14 mg/dL
ASO定量	ASO	15以下 IU/mL
白血球	WBC	3,300~8,600 /μL
赤血球	RBC	男4.35~5.55 女3.86~4.92 ×10 ⁶ /μL
血色素	Hb	男13.7~16.8 女11.6~14.8 g/dL
ヘマトクリット	Ht	男40.7~50.1 女35.1~44.4 %
M C V	MCV	83.6~98.2 fL
M C H	MCH	27.5~33.2 pg
M C H C	MCHC	31.7~35.3 g/dL
血小板	Th	15.8~34.8 ×10 ⁴ /μL
生化学コメント	乳ビ	溶血

検査成績報告書		
氏名	性別・年齢	才 外/入
カルテNo	透析	
担当医	病棟	
依頼日	年月日	SPNo
採取日	年月日	分
項目名	成績	基準範囲
白血球	WBC	3,300~8,600 /μL
赤血球	RBC	男4.35~5.55 女3.86~4.92 ×10 ⁶ /μL
血色素	Hb	男13.7~16.8 女11.6~14.8 g/dL
ヘマトクリット	Ht	男40.7~50.1 女35.1~44.4 %
M C V	MCV	83.6~98.2 fL
M C H	MCH	27.5~33.2 pg
M C H C	MCHC	31.7~35.3 g/dL
血小板	Th	15.8~34.8 ×10 ⁴ /μL
網赤血球	Ret	0~2 %
Mybl	Mybl	%
Pro	Pro	%
My	My	%
Meta	Meta	%
Stab	Stab	0.0~6.0 %
Seg	Seg	32.0~73.0 %
Neut	Neut	40.0~74.0 %
Eo	Eo	0.0~6.0 %
Ba	Ba	0.0~2.0 %
Mo	Mo	0.0~8.0 %
Ly	Ly	18.0~59.0 %
ATP-Ly	ATP-Ly	%
赤血球像	R像	
全血比重	比重	男1.055~1.063 女1.052~1.060
血液型ABO/Rh	ABO Rh	
C R P	CRP	(-)0.00~0.14 mg/dL
血液学コメント	フィブリン析出	血小板凝集
#印は一般的にフィブリン・凝集塊による影響がある項目に印字		
報告日	年月日	
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本		
氏名	性別・年齢	才 採取日 月 日
カルテNo		
依頼日	年月日	SPNo
ヒプロトロン	PT	10.5~13.5 秒
INR	INR	
APTT	APTT	24.3~36.0 秒
フィブリノーゲン	Fib	150~400 mg/dL
テスト	TT	70~130 秒
ヘパラスチンテスト	HPT	70~130 %
D-Dダイマー	D-Dimer	1.0未満 μg/mL
フィブリンモノマー	Fibrinogen	
フィブリノーゲン	Fib	79~121 %
報告日	年月日	
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本		

検査成績報告書		
氏名	性別・年齢	才 外/入
カルテNo	透析	
担当医	病棟	
依頼日	年月日	SPNo
採取日	年月日	分
項目名	成績	
比重	1.005~1.030	
PH	5.0~7.5	
尿蛋白	(-)	
糖	(-)	
ケトン体	(-)	
ウロビリノーゲン	(±)	
ビリルビン	(-)	
潜血	(-)	
その他		
赤血球		
白血球		
尿沈渣		
尿蛋白定量	随時 蓄尿	mg/dL g/24H
尿糖定量	随時 蓄尿	g/dL g/24H
Cr比		g/gCr
蓄尿量		mL/ 時間
ヒトHb①		ng/mL
ヒトHb②		ng/mL
塗抹		
集卵		
報告日	年月日	
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本		
氏名	性別・年齢	才
カルテNo		
依頼日	年月日	SPNo
採取日	年月日	
時間	血糖 mg/dL	尿糖 g/dL
糖負荷		
試験		
HbA1c(NGSP)		基準範囲 4.9~6.0 %
報告日	年月日	
福岡市医師会臨床検査センター 検査責任者 杉本		

※ ① チモール、② ヘパラスチンテストは検査受託中止項目のため削除させていただきます。
 ※ ③ アンチロビンIIIは別報告書でのご報告へ変更させていただきます。

検査受託中止項目一覧

手びき掲載頁	項目コード	検査項目	受託中止日	代替項目
なし	446	LE細胞	7月22日（水）受付分をもちまして受託中止とさせていただきます。	なし
31	771	Bence-Jones蛋白定性		項目コード：3632 Bence-Jones蛋白同定
31	なし	ポルフィリン体		なし
31	707	ランブル鞭毛虫		
31	708	赤痢アメーバ		
31	709	その他のアメーバ（大腸）		
31	706	マラリア原虫		
32	711	虫体鑑別		
32	703	脂肪染色		
38	なし	白血球ペルオキシダーゼ染色		
38	なし	赤血球抵抗試験		
38	464	便中好酸球		
38	466	喀痰好酸球		
68	213	ICG試験		
68	673	濃縮試験		
70	780	結石分析（定性）		
109	359	梅毒RPR法（定量）		項目コード：1266 梅毒RPR法（定量）
109	358	TP抗体（定量）		項目コード：1267 TP抗体（定量）