

INFORMATION

No.2025.45
2026年3月

検査項目名称変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の項目につきまして、検査項目名称の変更をお知らせします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

■項目名称変更日 2026年3月2日(月) ご依頼分より

■対象項目

検査項目 一覧掲載頁	項目コード	報告項目名称	
		新	現
113	1113	C.トリアキサDNA<分泌物>	クラミジ PCR
	1114	C.トリアキサDNA<部分尿>	クラミジ PCR-U
	1115	C.トリアキサDNA<うがい液>	クラミジ うがい液 RTPCR
115	1116	淋菌 DNA<分泌物>	淋菌抗原 PCR
	1117	淋菌 DNA<部分尿>	淋菌抗原 PCR-U
	1118	淋菌 DNA<うがい液>	淋菌うがい液 RTPCR
116	親 1108	淋菌 Ct同定<分泌物>	淋菌・クラミ同時同定 PCR
	子1 1109	淋菌 DNA	淋菌
	子2 1110	クラミジ トリアキサDNA	クラミジ ア・トリアキサ
	親 1128	淋菌 Ct同定<部分尿>	U 淋菌・クラミ同時同定 PCR
	子1 1129	淋菌 DNA	淋菌
	子2 1130	クラミジ トリアキサDNA	クラミジ ア・トリアキサ
	親 1168	淋菌 Ct同定<うがい液>	淋菌・クラミうがい液 PCR
	子1 1169	淋菌 DNA	淋菌
子2 1170	クラミジ トリアキサDNA	クラミジ ア・トリアキサ	



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