

INFORMATION

No. 28022

平成29年1月18日

検査受託中止のお知らせ

この度、下記のとおり検査受託を中止させて頂きたくご案内申し上げます。

なお、事後のご案内となりましたことをお詫び致します。

記

■ 検査受託中止項目

検査の手びき掲載頁	項目コード	検査項目	備考
39	4372	総酸性フォスファターゼ (AcP)	検査試薬販売中止および保険適用外となるため。
なし	なし (特殊伝票)	前立腺酸性フォスファターゼ (PAP)	検査試薬販売中止および保険適用外となるため。
139	3963	ポリオウイルス1型 [CF]	受託数僅少のため。
139	3964	ポリオウイルス2型 [CF]	受託数僅少のため。
140	3965	ポリオウイルス3型 [CF]	受託数僅少のため。
なし	なし (特殊伝票)	HTLV-1 (ATLV) プロウイルスDNA (px 領域)	新規導入に伴う現法中止。
93	4506	特異的IgE (シングルアレルゲン) ハトのフン	検査試薬販売中止のため。
なし	なし (特殊伝票)	IIPA 遺伝子多型解析	検査試薬販売中止のため。
なし	なし (特殊伝票)	酵素抗体染色 ヒト胎盤性ラクトゲン (HPL)	検査試薬販売中止のため。
なし	なし (特殊伝票)	酵素抗体染色 パピローマウイルス	検査試薬販売中止のため。
なし	なし (特殊伝票)	酵素抗体染色 Tリンパ球 MT-1	検査試薬販売中止のため。
なし	なし (特殊伝票)	酵素抗体染色 Bリンパ球 MB-1	検査試薬販売中止のため。

【最終受付日】 平成28年12月30日 (金)



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)852-1510