

INFORMATION

No. 2411-44

「総合検査案内」 訂正箇所のお知らせ

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、厚く御礼申し上げます。

さて、先般配布させていただきました「2024年総合検査案内」の一部に誤植がございましたので、下記のとおり訂正させていただきます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

「総合検査案内」正誤表

記載場所	コードNo.	検査項目名	訂正箇所	正	誤
E-2	2535	HTLV-I 核酸同定	検査方法	リアルタイムPCR	CLIA
			基準値 単位	検出せず	陰性 1.00未満 S/CO
			備考	☎月～木	—
J-2	5281	トリコモナス	保険点数	鏡検67	鏡検64
索引5	0173	甲状腺刺激ホルモン(TSH)	区分番号	D008-6	D008-9
	4557	甲状腺刺激ホルモン/IFCC (TSH/IFCC)			
索引16	9992	HER2蛋白定量	区分番号	D009-34	D009-33
索引13 A-4	1230	レムナント様リポ蛋白- コレステロール (RLP-コレステロール)	保険点数	174	179
			区分番号	D007-44	D007-46
索引9・14 B-1	0709	バゾプレシン(AVP) (抗利尿ホルモン)	保険点数	224	226

(裏面に続く)

※なお、点数誤表記に関しまして報告書及び請求等に影響はございません。

※今回修正しました内容は、次回発行の「総合検査案内」で修正いたします。

株式会社 武蔵臨床検査所

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <http://www.e-musashi.co.jp>

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

「総合検査案内」正誤表

記載場所	コードNo.	検査項目名	訂正箇所	正	誤
索引10 B-2	1253	副甲状腺ホルモン関連蛋白- intact(PTHrP-intact)	保険点数	186	184
			区分番号	D008-38	D008-37
索引9 F-5	1889	肺サーファクタント蛋白D (SP-D)	保険点数	136	132
			区分番号	D007-39	D007-37
索引4 F-6	1908	抗LKM-1抗体	保険点数	215	214
索引10 F-9	0579	不規則性抗体	保険点数	159	160
索引12 H-2	3835	末梢血好中球BCR-ABL1 t(9;22)転座	保険点数 及び 保険収載 名称	2477 染色体検査 (すべての費用 を含む。)	2477+397 染色体検査 (すべての費用 を含む。) +分染法加算
索引21 H-2	3751	12染色体<血液疾患>			
索引14 H-2	4983	BCR-ABL1t(9;22)転座			
索引20 H-1	3737	X染色体<先天異常>			
	4951	Y染色体<先天異常>			
索引20 H-2	3752	X染色体<血液疾患>			
	3753	Y染色体<血液疾患>			
索引21 H-1	3734	13染色体			
	3735	18染色体			
	3736	21染色体			
	3737	7染色体(ウイリアムス症候群)			
	3740	15染色体(フラダーウイリ症候群)			
	3741	15染色体(アンジェルマン症候群)			
	3742	17染色体(ミラーテイク-症候群)			
3743	22染色体(22q11欠失)				
索引21 H-2	3750	8染色体			