

令和6年3月21日

各 位

八 戸 市 医 師 会
臨 床 検 査 セ ン タ ー

お 知 ら せ

平素、当検査センターをご利用いただきありがとうございます。
外注先（**SRL・BML**）より受託中止項目、検査内容変更項目についての連絡がありましたのでお知らせいたします。

* B M L

新規受託項目

受託開始日…令和6年3月21日（木）より

コード	0283900
項目名	S2,3PSA %（前立腺特異抗原レクチン結合分画比）
検体必要量	血清 0.5 m L
容器	B-1（真空採血管）BML 外注容器
所要日数	3～6
検査方法	LBA-EATA 法
基準値	38.0 未満（%）
検査実施料/判断料	<p>248 点 / 144 点（生化学的検査（Ⅱ））</p> <p>本検査は、前立腺癌であることが強く疑われる者であって、<u>前立腺特異抗原（PSA）の結果が 4.0ng/mL 以上 10.0ng/mL 以下である者に対して、LBA 法（定量）により、本検査を測定した場合に限り算定する。</u></p> <p>本検査は、前立腺癌の診断に当たって実施した場合に、原則として1回を限度として算定する。ただし、前立腺針生検法等により前立腺癌の確定診断がつかない場合においては、3月に1回に限り、3回を限度として算定できる。</p> <p>本検査と、前立腺特異抗原（PSA）、遊離型 PSA 比（PSA F/T 比）またはプロステートヘルスインデックス（phi）を併せて実施した場合には、いずれか主たるもののみ算定する。</p> <p>診療報酬明細書の摘要欄に、前立腺特異抗原（PSA）の測定年月日及び測定結果を記載すること。また、本検査を2回以上算定する場合は、診療報酬明細書の摘要欄にその必要性を記載すること。</p>

受託中止項目(中止理由：測定試薬販売中止のため)

○代替項目なし

最終受付日…令和6年3月30日(金) 受付分まで

コード	項目名	コード	関連項目
0216300	T P A (組織ポリペプチド抗原)	—	なし
0245300	NMP 22-尿 (核マトリックスプロテイン 22 定量-尿)	—	なし

○代替項目あり

最終受付日…令和6年3月29日(木) 午前受付分まで

現			代替項目		
コード	項目名	点数	コード	項目名	点数
0219400	HTLV-1 抗体 (ATLA 抗体) 半定量/PA	85点	0252700	HTLV-1 抗体 (ATLA 抗体) /CLIA	163点

最終受付日…令和6年3月30日(金) 受付分まで

変更箇所	コード	新	コード	現
項目名	0283800	ミオグロビン定量	0205500	ミオグロビン定量
検査方法		C L E I A 法		C L I A 法
基準値		男性：17.4～105.7(ng/mL) 女性：14.3～65.8(ng/mL)		60.0以下(ng/mL)

検査内容変更項目

変更日…令和6年4月1日(月) 受付分より

変更箇所	コード	新	コード	現
項目名	0268900	ビタミン B2-血清・血漿	0268900	ビタミン B2-血清・血漿
検査方法		H P L C 法		蛍光法 (ルミフラビン蛍光法)
項目名	0269000	ビタミン B2-血液	0269000	ビタミン B2-血液
検査方法		H P L C 法		蛍光法 (ルミフラビン蛍光法)
項目名	0207200	トリプシン	0207200	トリプシン
検体必要量		血清 0.5ml		血清 0.4ml
検査方法		ラテックス凝集比濁法		E I A 法
基準値		210～570(ng/mL)		100～550(ng/mL)

*** S R L**

受託中止項目(中止理由：測定試薬販売中止のため)

○代替項目なし **最終受付日…令和6年3月29日(金) 受付分まで**

項目コード	項目名	項目コード	関連項目
0330200	尿中核マトリックス [®] プロテイン 22 (NMP22)	—	なし

最終受付日…令和6年4月30日(火) 受付分まで

項目コード	項目名	項目コード	関連項目
0326500	T P A	—	なし

一時受託中止項目(中止理由：試薬の製造遅延のため)

最終受付日…令和6年3月29日(金) 受付分まで

項目コード	項目名
0327100	遊離H C G - β (H C G - β サブユニット)

* 2024年7月以降再開予定