

検査案内



 **株式会社伏見製薬所**
衛生検査センター

2022年12月

検査依頼要領



取引のお申込み

ご利用に際しまして、下記事業所へご連絡ください。
担当者がご依頼内容等をお伺いいたします。

株式会社 伏見製薬所 衛生検査センター

〒763-0042 香川県丸亀市港町307

TEL.0877-22-6276 FAX.0877-22-6280

E-mail th@fushimi.co.jp

URL <http://www.fushimi.co.jp/>

検査の ご依頼方法

検査依頼書

お申込みのご連絡の後、検査依頼書に必要事項をご記入のうえ、検体に同封もしくはFAXまたはE-mailにて上記に記載した衛生検査センター宛てにご送付ください。検査依頼書は弊社ウェブサイトよりダウンロードしてご使用ください。

検体の保存条件

-80℃～-10℃で凍結保存をお願いいたします。

検体の提出

検体には、検査依頼書と検体が照合できるように依頼書の患者名または識別IDを必ず記入してください。検体と検査依頼書をご照合のうえ、弊社衛生検査センターへ運送便にてお送りください。平日(月～金・祝祭日を除く)16時までに到着するようご手配をお願いいたします。

検体の輸送

輸送には、凍結状態を保つため、発泡スチロールをご準備いただき、輸送に要する日数をご勘案の上、必要量のドライアイスと共に梱包してください。

送り先

上記、「株式会社 伏見製薬所 衛生検査センター」までご送付ください。

検査項目

分類	検査項目	検体種類 検体量	保存 方法	検査方法	基準値	検査料 (判断料)	
生化学検査	腎機能関連	ペントシジン (Pent)	血漿 500 μ L	凍結	ELISA法	0.00915~0.0431 μ g/mL	[区分D007 32] 118点 (144点) ※血漿のみ
	アミノ酸(一種)	ホモシステイン (Hcy)	血漿 500 μ L	凍結	HPLC法	M 7.9~19.89 μ mol/L F 4.5~15.3 μ mol/L	[区分D010 4] 279点 (144点)
研究検査	腎機能関連	インドキシル硫酸 (IS)	血清 500 μ L	凍結	HPLC法	1.87 μ g/mL以下	別途見積
		パラクレゾール (Cres)	血清 500 μ L	凍結	HPLC法		別途見積
		フェノール (Phe)	血清 500 μ L	凍結	HPLC法		別途見積
	AGEs関連	尿中ペントシジン (u-Pent)	尿 1mL	凍結	ELISA法	0.01942~0.0701 μ g/mg \cdot Cre	別途見積
		カルボキシメチルリジン (CML)	血漿 500 μ L	凍結	ELISA法	2.65~6.23 μ g/mL	別途見積
		3-デオキシグルコソン (3-DG)	血漿 500 μ L	凍結	HPLC法	3.76~18.14 ng/mL	別途見積
		メイラード反応生成物X (MRX)	血漿 500 μ L 尿 1mL	凍結	HPLC法	89.598~165.232 μ g/mL 0.8092 μ g/mg \cdot Cre 以下	別途見積

分類	検査項目	検体種類 検体量	保存 方法	検査方法	基準値	検査料
研究検査	自己抗体関連 A-Cube 全身性強皮症(SSc) 関連抗体検出セット 33抗原 (検出抗体(抗原)) CENP-A(CENPA*),CENP-B(CENPB), CENP-C(CENPC),Scl-70/TopoI(TOP1), RNAPⅢ/RPC155(POLR3A), RNAPⅢ/RPC62(POLR3C), RNAPI(POLR1A),RNAPⅡ(POLR2A*), Th/To/7-2RNP(POP1,RPP25), U3-RNP/Fibrillarin(FBL), hUBF/NOR90(UBTF), U11/U12-RNP(RNPC3), SSSCA1(SSSCA1),eIF2B(EIF2B2), AMA-M2/ミトコンドリアM2(DLAT,DLST*, DBT*,PDHX),p80-coilin(COIL*) U1-RNP_70(SNRNP70), U1-RNP_A(SNRPA),U1-RNP_C(SNRPC), U2-RNP(SNRPB2),Ku(XRCC5,XRCC6), PM-Scl100(EXOSC10), PM-Scl75(EXOSC9),RuvBL1/2(RUVBL1&2), Ki(PSME3),SS-A/Ro52(TRIM21*), SS-A/Ro60(TROVE2),SS-B(SSB)	血清 300μL	凍結	間接蛍光 抗体法	インデックス値 (-) 7.0未満 (±) 7.0以上 10.0以下 (+) 10.0を超える * インデックス値 (-) 10.0未満 (±) 10.0以上 13.0以下 (+) 13.0を超える	別途 見積
	A-Cube 皮膚筋炎/多発性筋炎(DM/PM) 関連抗体検出セット 47抗原 (検出抗体(抗原)) Jo-1(HARS),PL-7(TARS),PL-12(AARS), EJ(GARS),KS(NARS),OJ(IARS,EPRS, LARS,MARS,QARS,KARS,RARS,DARS, AIMP1,2,3),Zo(FARSA,FARSB), Ha(YARS),SRP(SRP54,14☆,19☆,68☆, 72☆),Mi-2(CHD3☆,CHD4☆), TIF1-γ/p155(TRIM33), TIF1-α/p140(TRIM24),TIF1-β(TRIM28), MJ/NXP-2(MORC3),SAE(SAE1,UBA2), SMN(SMN1*),cN1A(NT5C1A☆) U1-RNP_70(SNRNP70), U1-RNP_A(SNRPA),U1-RNP_C(SNRPC), U2-RNP(SNRPB2),Ku(XRCC5,XRCC6), PM-Scl100(EXOSC10), PM-Scl75(EXOSC9),RuvBL1/2(RUVBL1&2), Ki(PSME3),SS-A/Ro52(TRIM21*), SS-A/Ro60(TROVE2),SS-B(SSB)	血清 300μL	凍結	間接蛍光 抗体法	☆ インデックス値 (-) 10.0未満 (±) 10.0以上 25.0以下 (+) 25.0を超える	別途 見積
	A-Cube統合セット (SSc+DM/PM関連抗体検出) 67抗原	血清 300μL	凍結	間接蛍光 抗体法	別途 見積	

斜体: SScとDM/PMで共通している検出抗体(抗原)

検査結果のご報告

検査には通常、弊社が検体を受領した翌日より起算し生化学的検査に7営業日、研究検査に14営業日程いただいております。再検査の場合は、更に日数を要することがありますので、ご了承ください。

▶ 報告書

検査結果は所定の様式にてお届けいたします。

再検査

当社規定の再検査基準に基づき再検査を実施致します。
ただし、検査必要量に満たない際、実施できない可能性があります。

ご依頼検体の保管期間

お預かりした検体は、結果のご報告より1か月保管いたします。
1か月を経過した検体につきましては、弊社にて処分させていただきます。

料金請求とお支払い方法

検査結果報告ののち、別途請求書をお送りいたします。
お支払いは請求書に記載しています金融機関へ、振込にてお願いいたします。
お支払い条件(振込先、支払期限など)は、見積書にてご案内致します。

免責事項

検体の状態又は各種検査方法の技術的限界等により、検査結果を臨床診断に資することが困難な場合がございます。
この場合、弊社はその検査結果に対し免責とさせていただきます。

弊社は以下の事由によりお客様および第三者に損害が発生した場合、免責とさせていただきます。

- 弊社が指定する検査依頼要領によらない検体採取・保存・搬送を行った場合の検査結果
- 検査結果および検査結果報告書などに起因する紛議または経済的負担が発生したとき
- 配送事業者による配送において検体の劣化または誤配送等が発生したとき
- 天災事変その他不可抗力が発生したとき

お問い合わせ先

お問い合わせ、ご意見、ご指摘につきまして以下までお問い合わせください。

株式会社 伏見製薬所 衛生検査センター

TEL.0877-22-6276

お問い合わせ対応時間：平日(8:30～17:00)※夏季・冬季休業を除く

[お問合せ先]

 **株式会社伏見製薬所**
衛生検査センター

〒763-0042 香川県丸亀市港町307
TEL.0877-22-6276 FAX.0877-22-6280
E-mail th@fushimi.co.jp
URL <http://www.fushimi.co.jp/>