

検査ニュース Vol.6 No.1

ご挨拶

平素より佐賀県健康づくり財団 佐賀県健診・検査センターの業務にご協力、ご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

今回は、総合依頼書の変更、センターセットの改訂、保険点数の変更、検査内容変更及び検査受託中止等についてご案内いたします。

佐賀県健康づくり財団
佐賀県健診・検査センター
専務理事 枝 國 源 一 郎

●新総合依頼書のご案内

(令和4年4月1日ご依頼分より)

総合依頼書 (尿・糞便、血液、生化学、免疫学的検査)

依頼書No. 14

患者名 (カタカナで、姓と名の間は1マス空けてください) _____

性別 男 女 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

カルテNo. (英字、数字のみ) _____ 特記事項 (英字、数字、カタカナのみ) _____

採取日 _____ 時間 _____ 分

① センターセット

② 自院測定血小板値記入欄追加

③ Fib-4 index

④ CCr

センターセット

S1	S2	S3	S5	S7	S9	S10	S13	S14	S16	S17	S18	S19	S20	S21	S22	S23	S24	S27	S32	S37	S38	S39	S40	S101	S102	S33	S43	S44	S41	S42	
スクリア	スクリB	肝疾患A	肝疾患C	腎臓疾患	糖尿病	循環器	腎臓疾患	リウマチ	血液A	血液B	血液C	血液D	甲状腺疾患	骨疾患	膠原病	全麻術前	高脂血症	薬物中毒	学童精密	CKD1	CKD2	CKD3	CKD4	CKD4	花粉レル	花粉小児	妊婦	健康診断A	健康診断B	ヘルペス41	ヘルペス42

①センターセット改訂
令和4年4月1日ご依頼分より、新センターセットにてご報告いたします。変更内容は以下の通りです。

②自院測定血小板値記入欄追加
「S-5 肝疾患C」ご依頼の際に、自院測定 of 血小板値を総合依頼書の記入欄にご記入いただくと、「Fib-4index」をご報告します。

(1) 廃止セット

S4	肝疾患B
S6	肝胆道疾患
S8	消化器
S11	循環器B
S12	腎臓疾患A
S34	妊婦B2

(3) 内容変更

S5	肝疾患C	【追加】 【追加】 直接ビリルビン Fib-4 index	S21	骨疾患	(削除) ★血清血糖
S7	膵臓疾患	(削除) 中性脂肪	S22	膠原病	(削除) ★血清血糖
S13	腎臓疾患	【追加】 カルシウム 無機リン	S27	薬物中毒	(削除) ★血清血糖
S14	リウマチ	(削除) ★血清血糖	S32	(学童検尿)	(削除) 末梢血一般 ★血清血糖 旧: 学童検尿三次
S20	甲状腺疾患	(削除) FT3 (削除) ★血清血糖			

(2) 新設セット

S43	健康診断A
S44	健康診断B

③Fib-4 index ご依頼用記入欄追加
「Fib-4 index」をご依頼の際、「/」を記入して下さい。AST、ALT、血小板数より算出してご報告致します。

④CCr ご依頼用記入欄追加
「CCr」をご依頼の際、「/」を記入して下さい。クレアチニン値、性別、年齢、体重より算出してご報告致します。

◇令和4年度4月から、縦型の総合依頼書を廃止し、横型の総合依頼書のみとしています。またセンターセットも4月1日ご依頼分から変更となりますので、ご留意ください。

検査ニュース

Vol.6 No.1

●2022年度診療報酬改定関連資料

【削除された代表的な項目】

- ・Bence Jones 蛋白定性（尿）

【新設された代表的な項目】

- ・関節液検査（結晶検査）50点

【その他変更点】

- ・鼻腔・咽頭拭い液採取 5点→25点
- ・生化学検査 10項目以上 109点→106点
- ・腫瘍マーカー 4項目以上 408点→396点
- ・肝炎ウイルス関連検査 5項目以上 438点→425点
- ・病理学的検査判断料 150点→130点

■依頼書の記入について

●依頼書記入時の注意点について（お願い）

OCR シートの記入方法によっては、誤読してしまうことがあります。依頼書に記入する際には下記の【注意事項】にご留意いただき、OCR シートの誤読防止へのご協力をお願いいたします。

【注意事項】

- ✓ 黒ボールペンまたは鉛筆で強く丁寧に記入ください。
- ✓ 隣接する枠にかかると、誤読の原因となりますので、記入は必ず枠内に収めてください。

バーコード運用のため、ご協力をお願いいたします。

◆検体ラベルの貼り方について

- ①患者名を記入し、採取容器の栓より 1cm 下程から矢印が上向きになる様、縦に貼り付けてください。
 - ②検体ラベルは総合依頼書とセットになっています。
(検体取り直し等の際は、ご注意ください。)
 - ③依頼書のラベルの残りは切り離さないで下さい。
- ✓ 検体ラベルは、他の総合依頼書には使用できません。
 - ✓ 検体種別のラベルを選んでご使用ください。



検査ニュース Vol.6 No.1

●検査内容変更のご案内

案内書掲載頁	項目コード No	検査項目	変更内容	現	新	備考
76	1761	抗カルジオリピン抗体 (IgG)	検査内容変更により、項目コードを変更いたします。 新規項目コード・内容は、下記①を参照			
76	1771	抗カルジオリピン抗体 (IgM)				
79、88	1613	尿中ミオグロビン〔CLEIA〕	検査方法	RIA2抗体法	CLEIA	採尿後、速やかに専用容器に入れ、冷蔵してください。 容器：U50 下記②を参照
			基準値	10以下	2.0未満	
			所要日数	2～5	2～4	
			単位	ng/mL	変更はありません	
			検体量 (mL)	6(部分尿)	変更はありません	
86	2686	コルチゾール(尿中)	検査方法	RIA固相法	CLIA	非飽和型コルチゾールの測定となります。
			基準値	11.2～80.3	4.3～176	
			所要日数	2～6	変更はありません	
			単位	μg/day	変更はありません	
			検体量 (mL)	5(畜尿)	変更はありません	
122	1280	カドミウム(血液)	検査方法	原子吸光法	ICP-MS	
			所要日数(日)	9～14	7～11	

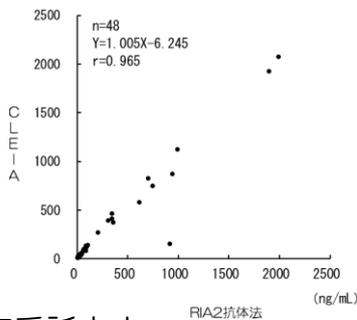
●検査方法変更に伴う検査内容変更 (①)

項目コード No.	検査項目	採取容器	検体量 (mL)	保存	実施料判断料	検査方法	単位	基準値
3069	抗カルジオリピンIgG抗体	スピッツ	0.5	冷蔵	232 ※6	ELISA	U/mL	12.3以下
3070	抗カルジオリピンIgM抗体							20.8以下

※6 免疫学的検査

●現法と新法の比較 (②)

尿中ミオグロビン



(基準値による一致表：単位 ng/mL)

		RIA2抗体法		計
		10以下	11以上	
CLEIA	2.0未満	18	2	20
	2.0以上	4	49	53
計		22	51	73

一致率：91.8% (67/73)

●検査受託中止

(令和4年4月1日ご依頼分より)

案内書掲載頁	項目コード	検査項目	備考
43	1185	グリコール酸(CG)	試薬販売中止のため <代替項目> なし
88	2789	ガストリン	試薬販売中止のため <代替項目> なし
81	4403	ハウスダスト2 (特異的IgE(シングルアレルゲン)CLEIA法)(アラスタット)	試薬販売中止のため <代替項目> 4401ハウスダスト1 (特異的IgE(シングルアレルゲン)CLEIA法)(アラスタット)