

検査内容変更のお知らせ

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お礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

記

◆実施日

2022年4月1日(金) ご依頼分より

*細胞診検査の報告書変更については、4月1日(金) ご報告分より変更させていただきます。

◆変更項目

検査項目

- リパーゼ
- IGF-1 (ソマトメジンC)
- 一般細胞診
- 細胞診 (婦人科LBC ベセスダシステム)
- 細胞診 (婦人科 ベセスダシステム)
- 細胞診 (婦人科)
- 細胞診 (婦人科LBC)
- 細胞診 (喀痰集細胞法) (Class判定)
- 細胞診 (喀痰集細胞法) (ABC判定)
- 細胞診 (尿LBC)



● 変更一覧表

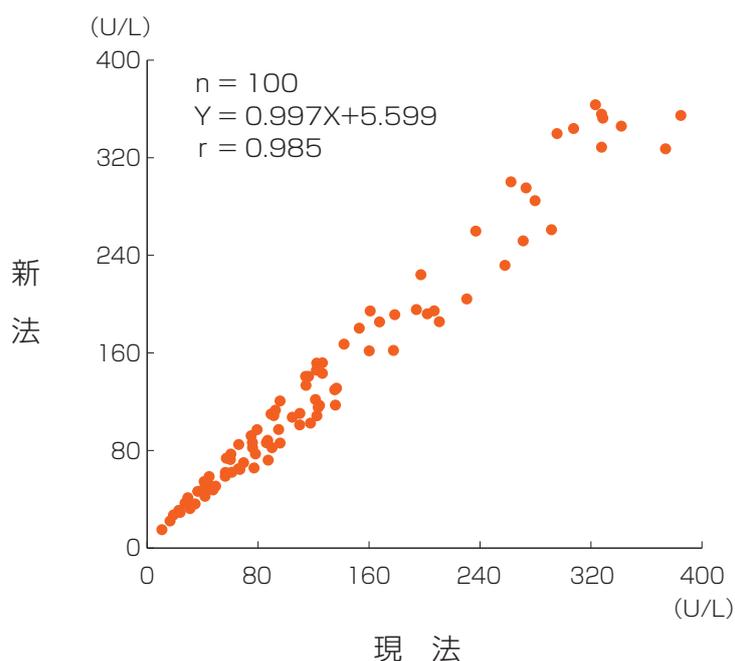
項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考
0428 4	リパーゼ	検査方法	合成基質比色法	酵素法	測定試薬販売中止に伴う試薬の変更
		基準値 (単位)	血清 13~55 (U/L)	血清 11~59 (U/L)	
		報告範囲	1未満、 1~99999999	3未満、 3~99999999	
		報告桁数	変更はありません	有効 8、整数 8、 小数 0	
		JLAC10 コード	変更はありません	血清 3B180-0000 -023-271	
4758 9	IGF-1(ソマトメジンC) [ECLIA]	サービス報告書	小児基準値検査報告書 対応	小児基準値検査報告書 非対応	現在報告書対応 中項目の試薬発 売中止に伴った 対応
0541 8	一般細胞診	報告書用紙	A4サイズ (正・副報告書各1枚 ミシン目なし)	A4サイズ (正・副報告書で1枚、 ミシン目あり) ※陽性報告については 不定形の手書き報告書	報告書の統一化 と併せ、運用、記 載内容、報告コ メントの見直し
6241 8	細胞診(婦人科LBC ベセスダシステム)	親展報告	対応なし	陽性のみ親展報告	
6242 5	細胞診(婦人科 ベセスダシステム)	報告コメント (※)	核濃染した尿路上皮細胞 を認めます	核濃染した移行上皮細胞 を認めます	
0695 8	細胞診(婦人科)		核肥大した尿路上皮細胞 を認めます	核肥大した移行上皮細胞 を認めます	
2326 0	細胞診(婦人科LBC)		変性した尿路上皮細胞 を認めます	変性した移行上皮細胞 を認めます	
0542 5	細胞診[喀痰集細胞法] (Class判定)		尿路上皮細胞の集塊を 認めます	移行上皮細胞の集塊を 認めます	
5038 4	細胞診[喀痰集細胞法] (ABC判定)		萎縮性膣炎が疑われ ます	萎縮性膣炎が疑われ ます	
2329 1	細胞診(尿LBC)		膣頸部からの混入と考 えます	膣頸部からの混入と考 えます	
			(※)報告コメントは、検査項目によって付与されるコメントが異なります。 全ての検査項目で使用するわけではありません。		
		その他	ベセスダシステムにて、仮報告が可能となります。		

●リパーゼ

測定試薬終売に伴い、代替試薬へ変更させていただきます。これに伴い、検査方法、基準値、報告範囲が変更となります。

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0428 4	リパーゼ	検査方法	合成基質比色法	酵素法
		基準値 (単位)	血清 13~55 (U/L)	血清 11~59 (U/L)
		報告範囲	1未満、 1~99999999	3未満、 3~99999999
		報告桁数	変更はありません	有効 8、整数 8、 小数 0
		JLAC10 コード	変更はありません	血清 3B180-0000 -023-271

▶ 現法と新法の比較



● 検査方法参考文献

宇治 義則, 他: 検査と技術25 (10) : 819~824, 1997.

●細胞診（婦人科LBC ベセスダシステム）

〈新報告書見本〉(陽性見本) (サイズ A4)

 細胞診検査報告書		011-1117 000-00-0000-11111
エスアールエル LUSTER 病院 産 産出所 A1付 病 号 H32P 先生 科 名 科名 科名		
ヲダノエ 氏 女性 40歳 受付日 000066 採日 03年 02月 18日 検取日 48X3000660 科 科 子宮頸部 報告日 03年 04月 07日		
検査項目	細胞診(婦人科LBCベセスダシステム)	
検体種別	液状検体法	
検体適否	適正	理由:
検査結果	ASC-H(高度扁平上皮内異変疑い)	
細胞所見	Severe dysplasia を否定できない小型の異型細胞を少数認めます。	
細胞検査士	前野 古田島	判定専門医 平野 淳子
細胞診検査は確定診断ではありません。細胞検査等による総合的な確認をお願い致します。今日の登録番号は、121-02-18-42008です。		
医療機関専用問い合わせ先 (データインフォメーション) TEL:042-646-5911		

〈現報告書見本〉 (陽性見本) (サイズ A4)

 細胞診検査報告書		011-1117 000-00-0000-11111
エスアールエル LUSTER 病院 産 産出所 A1付 病 号 H32P 先生 科 名 科名 科名		
ヲダノエ 氏 女性 40歳 受付日 000066 採日 03年 02月 18日 検取日 48X3000660 科 科 子宮頸部 報告日 03年 04月 07日		
検査項目	細胞診(婦人科LBCベセスダシステム)	
検体種別	液状検体法	
検体適否	適正	理由:
検査結果	ASC-H(高度扁平上皮内異変疑い)	
細胞所見	Severe dysplasia を否定できない小型の異型細胞を少数認めます。	
細胞検査士	前野 古田島	判定専門医 平野 淳子
細胞診検査は確定診断ではありません。細胞検査等による総合的な確認をお願い致します。今日の登録番号は、121-02-18-42008です。		
医療機関専用問い合わせ先 (データインフォメーション) TEL:042-646-5911		

●細胞診（婦人科ベセスダシステム）

〈新報告書見本〉(陽性見本) (サイズ A4)

 細胞診検査報告書		0416-0527 030-00-02000-02920
エスアールエル LUSTER 病院 産 産出所 A1付 病 号 H32P 先生 科 名 科名 科名		
A*メニエ 氏 女性 39歳 受付日 100049 採日 03年 08月 28日 検取日 48X1001100 科 科 子宮頸部 報告日 03年 09月 26日		
検査項目	細胞診(婦人科ベセスダシステム)	
検体種別	従来法	
検体適否	適正	理由:
検査結果	AIS(上皮内癌)	
細胞所見	細胞大、クロマチン増量、核小体を有する腫瘍細胞の異型を認めます	
細胞検査士	前野 古田島	判定専門医 平野 淳子
細胞診検査は確定診断ではありません。細胞検査等による総合的な確認をお願い致します。今日の登録番号は、121-04-18-41011です。		
医療機関専用問い合わせ先 (データインフォメーション) TEL:042-646-5911		

〈現報告書見本〉 (陽性見本) (サイズ A4)

 細胞診検査報告書		011-1117 000-00-0000-11111
エスアールエル LUSTER 病院 産 産出所 A1付 病 号 H32P 先生 科 名 科名 科名		
ヲダノエ 氏 女性 40歳 受付日 000066 採日 03年 02月 18日 検取日 48X3000660 科 科 子宮頸部 報告日 03年 04月 07日		
検査項目	細胞診(婦人科LBCベセスダシステム)	
検体種別	液状検体法	
検体適否	適正	理由:
検査結果	ASC-H(高度扁平上皮内異変疑い)	
細胞所見	Severe dysplasia を否定できない小型の異型細胞を少数認めます。	
細胞検査士	前野 古田島	判定専門医 平野 淳子
細胞診検査は確定診断ではありません。細胞検査等による総合的な確認をお願い致します。今日の登録番号は、121-02-18-42008です。		
医療機関専用問い合わせ先 (データインフォメーション) TEL:042-646-5911		

●細胞診（婦人科）

〈新報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

SIRL 細胞診検査報告書 0426-0910 030-00-03000-02920

エスアールエル LUSTER 病院 院 検査 1374 先生
 院 病 432F
 科 名 科 名 科 名
 氏 名 科 名 科 名
 性別 女性 44歳 受付日 110022
 年齢 03月 28日 検査日 03月 04日 23日
 検査日 03月 05日 26日

検査項目 細胞診（婦人科）
 検査結果 Class II

細胞所見
 疑念大した異常細胞を認めず
 疑念大した扁平上皮化生細胞を認めず

細胞成分	細胞成分	細胞成分	細胞成分
扁平上皮細胞	(1+)	角質	
炎症型	(2+)	トリコモナス	
球菌型		糸状菌	(1+)
円柱上皮細胞 (線菌型)		好中球	(1+)
線菌	(1+)	好酸球	
円錐		リンパ球	
扁平上皮細胞		形質細胞	(few)
炎症細胞		腫瘍細胞	
好酸球		浸潤細胞	
好中球		浸潤細胞	

細胞検査士 前野 判定 陰性

細胞診検査は確定診断ではありません。
 疑念検査による疑念的な結果をお知らせします。
 今回の検査結果は、21-02-18-4A0021です。

医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション）
 TEL:042-646-5911

SIRL 株式会社 エスアールエル
 〒110 東京都千代田区白子 5-5-5
 電話 042-646-5911 代表 和田 小次郎
 110100-0001-01-0208

〈現報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

SIRL 細胞診検査報告書 0218-1118 030-00-03000-02920

エスアールエル LUSTER 病院 院 検査 1374 先生
 院 病 432F
 科 名 科 名 科 名
 氏 名 科 名 科 名
 性別 女性 40歳 受付日 110022
 年齢 03月 28日 検査日 03月 04日 23日
 検査日 03月 05日 26日

検査項目 細胞診（婦人科）
 検査結果 Class II

細胞所見
 疑念大した異常細胞を認めず
 疑念大した扁平上皮化生細胞を認めず

細胞成分	細胞成分	細胞成分	細胞成分
扁平上皮細胞	(1+)	角質	
炎症型	(1+)	トリコモナス	
球菌型		糸状菌	
円柱上皮細胞 (線菌型)		好中球	(1+)
線菌		好酸球	
円錐		リンパ球	
扁平上皮細胞		形質細胞	(few)
炎症細胞		腫瘍細胞	
好酸球		浸潤細胞	
好中球		浸潤細胞	

細胞検査士 前野 判定 陰性

細胞診検査は確定診断ではありません。
 疑念検査による疑念的な結果をお知らせします。
 今回の検査結果は、21-02-18-4A0021です。

医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション）
 TEL:042-646-5911

SIRL 株式会社 エスアールエル
 〒110 東京都千代田区白子 5-5-5
 電話 042-646-5911 代表 和田 小次郎
 110100-0001-01-0208

●細胞診（婦人科LBC）

〈新報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

SIRL 細胞診検査報告書 0414-0521 030-00-03000-02920

エスアールエル LUSTER 病院 院 検査 1374 先生
 院 病 432F
 科 名 科 名 科 名
 氏 名 科 名 科 名
 性別 女性 44歳 受付日 100015
 年齢 03月 28日 検査日 03月 04日 16日
 検査日 03月 05日 13日

検査項目 細胞診（婦人科LBC）
 検査結果 Class I

細胞所見
 疑念大した異常細胞を認めず
 今回の標本に異型細胞は認めません

細胞成分	細胞成分	細胞成分	細胞成分
扁平上皮細胞	(1+)	角質	
炎症型	(2+)	トリコモナス	
球菌型		糸状菌	
円柱上皮細胞 (線菌型)		好中球	(1+)
線菌	(few)	好酸球	
円錐		リンパ球	
扁平上皮細胞		形質細胞	
炎症細胞		腫瘍細胞	
好酸球		浸潤細胞	
好中球		浸潤細胞	

細胞検査士 佐々木 直 判定 陰性

細胞診検査は確定診断ではありません。
 疑念検査による疑念的な結果をお知らせします。
 今回の検査結果は、21-04-18-4A0021です。

医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション）
 TEL:042-646-5911

SIRL 株式会社 エスアールエル
 〒110 東京都千代田区白子 5-5-5
 電話 042-646-5911 代表 和田 小次郎
 110100-0001-01-0208

〈現報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

SIRL 細胞診検査報告書 0305-0309 030-00-03000-87553

エスアールエル LUSTER 病院 院 検査 1374 先生
 院 病 432F
 科 名 科 名 科 名
 氏 名 科 名 科 名
 性別 女性 30歳 受付日 100015
 年齢 03月 28日 検査日 03月 04日 16日
 検査日 03月 05日 13日

検査項目 細胞診（婦人科LBC）
 検査結果 Class I

細胞所見
 疑念大した異常細胞を認めず
 今回の標本に異型細胞は認めません

細胞成分	細胞成分	細胞成分	細胞成分
扁平上皮細胞	(1+)	角質	
炎症型	(2+)	トリコモナス	
球菌型		糸状菌	
円柱上皮細胞 (線菌型)		好中球	(1+)
線菌	(few)	好酸球	
円錐		リンパ球	
扁平上皮細胞		形質細胞	
炎症細胞		腫瘍細胞	
好酸球		浸潤細胞	
好中球		浸潤細胞	

細胞検査士 田中 誠 判定 陰性

細胞診検査は確定診断ではありません。
 疑念検査による疑念的な結果をお知らせします。
 今回の検査結果は、20-03-05-4A0026です。

医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション）
 TEL:042-646-5911

SIRL 株式会社 エスアールエル
 〒110 東京都千代田区白子 5-5-5
 電話 042-646-5911 代表 和田 小次郎
 110100-0001-01-0208

●細胞診（尿LBC）

〈新報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

 細胞診検査報告書		0416-6821 030-00-03000-02920	0218-1118 030-00-03000-02920																																																
エスアールエル LUSTER 病院 院 科名 泌尿器科 患者氏名 〇〇〇〇 〇〇 性別 男性 年齢 58歳 採取日 08月 28日 検体 尿沈下	検査項目 細胞診（尿LBC） 検査結果 Class I 細胞所見 陰性です 異常成分を認めません	受付No 100129 検査No 494L006500 発行日 03月 04日 16日 発行日 03月 05日 13日	患者氏名 〇〇〇〇 〇〇 性別 女性 年齢 40歳 採取日 2月 18日 発行日 3月 11日 19日																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>細胞成分</th> <th>陽性成分</th> <th>陰性成分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>扁平上皮細胞</td> <td>(few)</td> <td>細菌</td> </tr> <tr> <td>角化型</td> <td></td> <td>真菌</td> </tr> <tr> <td>中層型</td> <td></td> <td>トリコモナス</td> </tr> <tr> <td>深層型</td> <td></td> <td>糸状菌</td> </tr> <tr> <td>円柱上皮細胞（移行型）</td> <td></td> <td>好中球</td> </tr> <tr> <td>好酸球</td> <td></td> <td>好酸球</td> </tr> <tr> <td>好塩基球</td> <td></td> <td>リンパ球</td> </tr> <tr> <td>単核球</td> <td></td> <td>単核球</td> </tr> <tr> <td>多核球</td> <td></td> <td>多核球</td> </tr> <tr> <td>尿結晶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿色素</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿糖</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿蛋白</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿潜血</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿沈下</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				細胞成分	陽性成分	陰性成分	扁平上皮細胞	(few)	細菌	角化型		真菌	中層型		トリコモナス	深層型		糸状菌	円柱上皮細胞（移行型）		好中球	好酸球		好酸球	好塩基球		リンパ球	単核球		単核球	多核球		多核球	尿結晶			尿色素			尿糖			尿蛋白			尿潜血			尿沈下		
細胞成分	陽性成分	陰性成分																																																	
扁平上皮細胞	(few)	細菌																																																	
角化型		真菌																																																	
中層型		トリコモナス																																																	
深層型		糸状菌																																																	
円柱上皮細胞（移行型）		好中球																																																	
好酸球		好酸球																																																	
好塩基球		リンパ球																																																	
単核球		単核球																																																	
多核球		多核球																																																	
尿結晶																																																			
尿色素																																																			
尿糖																																																			
尿蛋白																																																			
尿潜血																																																			
尿沈下																																																			
細胞診検査は確定診断ではありません。 結果検査等による追加的な確認をお願い致します。 ※尿の性状検査は、はじから4-6時間です。																																																			
医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション） TEL: 042-646-5911																																																			
SRIL 株式会社 エスアールエル 〒130-8581 東京都葛飾区新小岩3-5-5 和野 太郎																																																			

〈現報告書見本〉（陰性見本）（サイズ A4）

 細胞診検査報告書		0218-1118 030-00-03000-02920	0218-1118 030-00-03000-02920																																																
エスアールエル LUSTER 病院 院 科名 泌尿器科 患者氏名 〇〇〇〇 〇〇 性別 女性 年齢 40歳 採取日 2月 18日 発行日 3月 11日 19日	検査項目 細胞診（尿LBC） 検査結果 Class I 細胞所見 陰性です 異常成分を認めません	受付No 100129 検査No 494L006500 発行日 03月 04日 16日 発行日 03月 05日 13日	患者氏名 〇〇〇〇 〇〇 性別 女性 年齢 40歳 採取日 2月 18日 発行日 3月 11日 19日																																																
<table border="1"> <thead> <tr> <th>細胞成分</th> <th>陽性成分</th> <th>陰性成分</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>扁平上皮細胞</td> <td>(few)</td> <td>細菌</td> </tr> <tr> <td>角化型</td> <td></td> <td>真菌</td> </tr> <tr> <td>中層型</td> <td></td> <td>トリコモナス</td> </tr> <tr> <td>深層型</td> <td></td> <td>糸状菌</td> </tr> <tr> <td>円柱上皮細胞（移行型）</td> <td></td> <td>好中球</td> </tr> <tr> <td>好酸球</td> <td></td> <td>好酸球</td> </tr> <tr> <td>好塩基球</td> <td></td> <td>リンパ球</td> </tr> <tr> <td>単核球</td> <td></td> <td>単核球</td> </tr> <tr> <td>多核球</td> <td></td> <td>多核球</td> </tr> <tr> <td>尿結晶</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿色素</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿糖</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿蛋白</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿潜血</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>尿沈下</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				細胞成分	陽性成分	陰性成分	扁平上皮細胞	(few)	細菌	角化型		真菌	中層型		トリコモナス	深層型		糸状菌	円柱上皮細胞（移行型）		好中球	好酸球		好酸球	好塩基球		リンパ球	単核球		単核球	多核球		多核球	尿結晶			尿色素			尿糖			尿蛋白			尿潜血			尿沈下		
細胞成分	陽性成分	陰性成分																																																	
扁平上皮細胞	(few)	細菌																																																	
角化型		真菌																																																	
中層型		トリコモナス																																																	
深層型		糸状菌																																																	
円柱上皮細胞（移行型）		好中球																																																	
好酸球		好酸球																																																	
好塩基球		リンパ球																																																	
単核球		単核球																																																	
多核球		多核球																																																	
尿結晶																																																			
尿色素																																																			
尿糖																																																			
尿蛋白																																																			
尿潜血																																																			
尿沈下																																																			
細胞診検査は確定診断ではありません。 結果検査等による追加的な確認をお願い致します。 ※尿の性状検査は、はじから4-6時間です。																																																			
医療機関専用問い合わせ先（データインフォメーション） TEL: 042-646-5911																																																			
SRIL 株式会社 エスアールエル 〒130-8581 東京都葛飾区新小岩3-5-5 和野 太郎																																																			