

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 1 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

検査案内

(一次サンプル採取マニュアル)

「院内検査項目一覧」

文書番号：FCH-MNL-00017

第 12 版

福山市民病院 臨床検査科

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 2 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

改版/レビュー履歴

版数	使用開始日	改版/レビュー事項
1	2021 年 6 月 28 日	第 1 版発行 「検査案内」より細分化して発行
2	2021 年 12 月 20 日	第 2 版発行 1.生化学検査一覧の採取・提出条件変更 尿素窒素（穿刺液）、クレアチニン（穿刺液）追加 1.5 寒冷凝集素 基準値変更 6.2 抗酸菌検査 結核菌・MAC 遺伝子検査の検査方法追加 6.4 迅速、スクリーニング検査 SARS-CoV-2 遺伝子(PCR)検査の検査方法追加
3	2022 年 6 月 10 日	第 3 版発行 文書管理者・発行者変更 1.1 酵素関連物質 CK-MB 1.4 糖質関連物質、生体微量金属、負荷試験、その他 ヘモグロビン A1c 1.5 免疫グロブリン、補体、血漿蛋白等 間接クームス 1.7 腫瘍関連検査、ホルモン関連検査 TSH レセプター抗体 (TRAb) 5 輸血関連検査 クロスマッチ用
4	2022 年 12 月 28 日	第 4 版発行 1.3 低分子窒素化合物、電解質 尿素窒素(UN)、クレアチニン(CRE) 3.1 尿沈渣 検査方法 備考に追記 4.1 プロトロンビン時間 基準範囲 6.3 真菌検査 6.4 迅速、スクリーニング検査

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	Page 3 / 69

5	2023 年 6 月 15 日	第 5 版発行 1.1 酵素関連物質 AST、ALT、LD、ALP、LAP、γ-GT、ChE、AMY、P-AMY、CK、CK-MB、 1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素 微量蛋白 (μ-TP)、 1.3 低分子窒素化合物、電解質 NH₃、UN、CRE、UA、Na、K、Cl、Ca、IP、Mg 1.4 糖質関連物質、生体微量金属、負荷試験、その他 GLU、GTT、ターゲット 1.5 免疫グロブリン、補体、血漿蛋白等 IgG、IgA、IgM、RF、sIL-2R 1.6 感染症関連 マイコプラズマ IgM、PCT、SARS-CoV-2 抗原定量 1.7 腫瘍関連検査、ホルモン関連検査 高感度トロポニン I、TRAb、Anti-Tg、Anti-TPO、Tg 3.1 尿沈渣 検査方法 備考に追記 6.2 抗酸菌検査 備考追記 6.4 迅速・スクリーニング検査 O-157・SARS-CoV-2 抗原 削除
6	2023 年 12 月 5 日	1.3 低分子窒素化合物、電解質 Ca、Mg 1.6 感染症関連 マイコプラズマ IgM 2.血液ガス・薬物検査一覧 フェニトイン、バルプロ酸、ジゴキシン、バンコマイシン、テオフィリン 3.1 尿一般、便、寄生虫 便中白血球、便脂肪 備考に追記 3.2 穿刺液(胸水・腹水・心嚢水)、関節液、髄液 関節液検査 備考に追記 5.輸血関連検査一覧 輸血前保存用：備考追記 7.1 細胞診検査 一部修正

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 4 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

7	2024 年 5 月 29 日	第 7 版発行 1.1 酵素関連物質 P-AMY 1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素 μ-TP（髄液）の追加可能時間修正 1.3 低分子窒素化合物、電解質 カリウム（K） 3.1 尿一般、便、寄生虫 一部修正 4.1 血液一般・形態検査、凝固一般検査、凝固・線溶系検査 凝固検査の採取容器名修正 一部修正、備考に追記 5.輸血関連検査一覧 一部修正、備考の追加 6.2 抗酸菌検査 PCR-CE 法 削除 6.4 迅速・スクリーニング検査 マイコプラズマ抗原 削除 呼吸器感染症スクリーニング 髄膜炎スクリーニング 追加 7.1 細胞診検査 一部修正
8	2024 年 9 月 11 日	第 8 版発行 1.5 免疫グロブリン・補体・血漿タンパク一部変更 1.6 感染症関連一部変更 1.7 腫瘍関連検査・ホルモン関連検査一部変更 2.血液ガス・薬物検査一覧一部変更、メトトレキサート追加
9	2025 年 6 月 19 日	第 9 版発行 所要日数を項目により所要時間へ変更 2.血液ガス・薬物検査一覧 一部変更 4.1 血液一般・形態検査、凝固一般検査、凝固・線溶系検査 一部変更
10	2025 年 9 月 17 日	第 10 版発行 1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素一部変更 総コレステロール、中性脂肪、HDL コレステロール、LDL コレステロール

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 5 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

		1.3 低分子窒素化合物、電解質一部変更 Cys-C 1.5 免疫グロブリン・補体・血漿タンパク一部変更・追加 $\beta 2$ マイクログロブリン ($\beta 2$ -MG)、IgG、IgA、IgM、RF、KL-6 1.7 腫瘍関連検査・ホルモン関連検査一部追加 sIL-2R 3.1 尿一般、便、寄生虫 尿沈渣 測定不可条件、最低量を変更 4.1 血液一般・形態検査、凝固一般検査、凝固・線溶系検査 プロトロンビン時間 (PT)・プロトロンビン時間国際標準比 (PT-INR) の追加可能時間を変更 6.1 一般細菌検査 培養・同定 備考追加
11	2026 年 2 月 3 日	第 11 版発行 6.1 一般細菌検査 検査方法の変更
12	2026 年 10 月 01 日	第 12 版発行 1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素 一部変更 微量蛋白質 (μ -TP) 1.3 低分子窒素化合物、電解質 一部変更 Ca、Cys-C 1.4 糖質関連物質、生体微量金属、負荷試験、その他 一部変更 GLU 5.血液型検査 ABO RhD 検体量と備考に新生児の対応追加

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 6 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

目 次

1.生化学検査一覧	7
1.1 酵素関連物質	7
1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素	10
1.3 低分子窒素化合物、電解質	13
1.4 糖質関連物質、生体微量金属、負荷試験、その他	20
1.5 免疫グロブリン、補体、血漿蛋白等	24
1.6 感染症関連	27
1.7 腫瘍関連検査、ホルモン関連検査	30
2.血液ガス・薬物検査一覧	34
3.一般検査一覧	38
3.1 尿一般、便、寄生虫	38
3.2 穿刺液(胸水・腹水・心嚢水)、関節液、髄液	42
3.3 その他(鼻汁好酸球、精液、アプト試験)	44
4.血液学的検査一覧	46
4.1 血液一般・形態検査、凝固一般検査、凝固・線溶系検査	46
4.2 骨髓検査	56
5.輸血関連検査一覧	57
6.微生物関連検査一覧	59
6.1 一般細菌検査	59
6.2 抗酸菌検査	62
6.3 真菌検査	63
6.4 迅速、スクリーニング検査	64
7.病理関連検査一覧	67
7.1 細胞診検査	67
7.2 病理組織検査	69

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 7 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

※採取容器のところにある「番号」は別冊「採血管・容器一覧」に掲載している番号です（倉庫で管理）

※「採取・提出条件」については、通常採血、通常採取と異なる場合、必要な処置がある場合のみ記載しています。

1.生化学検査一覧

1.1 酵素関連物質

■ 至急・時間外測定対象項目

検査項目	材料	検体量 (必要最 少量)	採取ラベル 容器名(採取 容器：番号)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 時間	※採取・提 出条件	追加可能 時間	備考
アスパラギン酸アミノ トランスフェラーゼ (AST)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	13 U/L~30 U/L	該当なし	至急： 1 時間 以内		4 日-7 日 間	溶血の場合、高値に なります。
アラニンアミノ トランスフェラーゼ (ALT)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	男性：10 U/L ~42 U/L 女性：7 U/L ~23 U/L	該当なし			4 日-7 日 間	
乳酸脱水素酵素 (LD)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	IFCC 標準化 対応法	124 U/L~222 U/L	該当なし	通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日-7 日 間	溶血の場合、高値に なります。
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値					

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 8 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

アルカリホスファターゼ(ALP)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	IFCC 標準化 対応法	38 U/L~113 U/L	該当なし	至急： 1 時間 以内		4 日・7 日 間		
ロイシンアミノ ペプチダーゼ（LAP）	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	L-ロイシル - p - ニトロアニ リド基質法	30 U/L~70 U/L	該当なし			4 日・7 日 間		
γ-グルタミルトランス ペプチダーゼ （γ-GT）	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	男性：13 U/L ~ 64 U/L 女性：9 U/L~ 32 U/L	該当なし			4 日・7 日 間		
コリンエステラーゼ （ChE）	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	男性：240 U/L~ 486 U/L 女性：201 U/L ~421 U/L	該当なし		通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・7 日 間	
アミラーゼ （AMY）	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	44 U/L~132 U/L	該当なし				4 日・7 日 間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値		当日				
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ			50 U/L~500 U/L		4 日・7 日 間				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 9 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			⑩⑥								
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし					
P 型アミラーゼ (P-AMY)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	免疫阻害法	16 U/L～52 U/L	該当なし	至急： 1 時間 以内		4 日・7 日 間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし				4 日・7 日 間	
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥								
クレアチンキナーゼ (CK)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	JSCC 標準化 対応法	男性：59 U/L～ 248 U/L 女性：41 U/L ～ 153 U/L	該当なし	通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・7 日 間	
CK-MB 心筋由来(CK)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス比濁 法	5.0 ng/mL 以下	該当なし			4 日・5 日 間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 10 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

1.2 蛋白・膠質反応、脂質関連物質、生体色素

■ 至急・時間外測定対象項目（1 時間）

検査項目	材料	検体量 (必要最 少量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 時間	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考
総蛋白(TP)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ビウレット 法	6.6 g/dL～8.1 g/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
アルブミン(ALB)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	BCP 改良法	4.1 g/dL～5.1 g/dL	該当なし			4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
A/G 比	血清	-	-	-	TP, ALB より演算	1.32 ～2.23	該当なし			-	A/G 比=ALB/(TP-ALB)
微量蛋白質 (μ-TP)	随時尿	0.2 mL	尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥	冷蔵	ビウレット 法	10 mg/dL 未満	0.15 g/gCr 未満 (尿中 Cr との比)			なるべく早朝 尿で測定	当日

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 11 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			0.1 g/day 未満	該当なし		24 時間の蓄尿 後、提出す る。尿量を記 載した用紙と ともに提出。		
	髄液		滅菌スピッツ ⑩⑥			凍結	設定なし		8 mg/dL～ 43 mg/dL		
総コレステロール (T-CHO)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	コレステロ ール酸化酵 素法	142 mg/dl～ 248 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
中性脂肪(TG)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	FG 消去酵素 法	男性：40 mg/dl～ 234 mg/dL 女性：30 mg/dl～ 117 mg/dL	該当なし		食事による影 響を受けるた め、空腹時採 血とする。	4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
HDL・コレステロール (HDL)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	選択的抑制 法 (直接法)	男性：38 mg/dl～ 90 mg/dL 女性：48 mg/dl～ 103 mg/dL	該当なし			4 日・ 7 日間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 12 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

LDL-コレステロール (LDL)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	選択的可溶 化法 (直接法)	65 mg/dL~ 163 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	中性脂肪が 1500 mg/dL 以上の 場合、LDL-コレステロー ルは参考値
総ビリルビン(T-BIL)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	バナジン酸 酸化法	0.4 mg/dL~ 1.5 mg/dL	該当なし			当日	光により分解されるため翌日 以降の追加は原則不可（追加 する場合は参考値とコメント 入力）
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値					
直接ビリルビン(D-BIL)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	バナジン酸 酸化法	0.4 mg/dL 以下	該当なし			当日	光により分解されるため翌日 以降の追加は原則不可（追加 する場合は参考値とコメント 入力）
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値					

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 13 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

1.3 低分子窒素化合物、電解質

検査項目	材料	検体量 (必要最 小量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断 値	所要 時間	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考
アンモニア(NH ₃)	血液	10 μ L	紺専用容器 2 mL ④	冷蔵	プロモフェ ノールブル ー を用いる指 示薬法	12 μ g/dL~ 66 μ g/dL	該当なし	至急： 15 分 以内 通常： 20 分 以内	採血後氷水に 入れ、速やか に検査室に提 出。	不可	CBC 検体 (2mL・500 μ L) でも代用可。 保存検体からの NH ₃ 再測定 は不可。
尿素窒素(UN)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ウレアーゼ- GLDH 法	8.0 mg/dL~ 20.0 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内		4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値		通常： 1 時間 以内		当日	
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし		通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・7 日間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 14 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			6.5 g/day ~ 13.0 g/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。		
クレアチニン(CRE)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	酵素法	男性：0.65 mg/dL~ 1.07 mg/dL 女性：0.46 mg/dL~ 0.79 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし				4 日・7 日間	
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			0.50 g/day ~ 1.50 g/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。		

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 15 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

推算 GFR(eGFR)	-	-	-	-	血清 CRE より演算	設定なし	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		-	年齢が ¹ 18 歳～120 歳の場合報告 男性:推算 GFR=194×CRE ^{-1.094} × 年齢 ^{0.287} 女性:推算 GFR=194×CRE ^{-1.094} × 年齢 ^{0.287} ×0.739
シスタチン C (Cyc-C)	血清	0.5 ml	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 免疫比濁法	男性：0.58 mg/L～ 0.98 mg/L 女性：0.52 mg/L～ 0.88 mg/L	該当なし			4 日・ 7 日間	
尿酸(UA)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	酵素法 (ウリカー ゼ・POD 法)	男性：3.7 mg/dL～ 7.8 mg/dL 女性：2.6 mg/dL～ 5.5 mg/dL	該当なし			4 日・ 7 日間	
	随時尿		尿コップ ⑩9 滅菌スピッツ ⑩6			設定なし		3 日間			
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩6			0.4 g/day～ 0.8 g/day				24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 16 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

								紙とともに提出。		
ナトリウム(Na)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	イオン選択 電極法	138 mmol/L~ 145 mmol/L	該当なし		4 日・ 7 日間	採血後全血のまま放置すると 血清濃度は低下する。
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし			当日	
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			70 mmol/ day~ 250 mmol/day		24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。		
カリウム(K)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	イオン選択 電極法	3.6 mmol/L~ 4.8 mmol/L	該当なし	至急： 1 時間 以内	4 日・ 7 日間	溶血の場合、高値になる。
	血漿		緑ヘパリン 10 mL ⑤⑥			参考値		通常： 1 時間 ～ 2 時間	不可	
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし			当日	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 17 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩			25.0 mmol/day～ 100.0 mmol/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。		
クロール(Cl)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	イオン選択 電極法	101 mmol/L～ 108 mmol/L	該当なし	至急： 1 時間 以内		4 日・ 7 日間	採血後全血のまま放置すると 血清濃度は増加する。
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし				当日	
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			70 mmol/day ～ 250 mmol/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。		
	髄液			凍結		参考値					
カルシウム(Ca)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL	冷蔵	酵素法	8.8 mg/dL～ 10.1 mg/dL	該当なし			4 日・ 7 日間	



福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 18 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			①							
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし				
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			0.10 g/day～ 0.30 g/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。	
無機リン(IP)	血清		青スピッツ 8 mL ①			2.7 mg/dL～ 4.6 mg/dL				
	随時尿	0.2 mL	尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥	冷蔵	酵素法	設定なし	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			0.4 g/day～ 0.8 g/day			24 時間の蓄尿 後、提出する。尿 量を記載した用 紙とともに提出。	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 19 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

マグネシウム (Mg)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	酵素法	1.8 mg/dL~ 2.4 mg/dL	該当なし		2 日・ 3 日間	
	随時尿		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥			設定なし				
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥			0.02 g/day~ 0.17 g/day				
								24 時間の蓄尿 後、提出する尿量 を記載した用紙 とともに提出。		

■ 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 20 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

1.4 糖質関連物質、生体微量金属、負荷試験、その他

検査項目	材料	検体量 (必要最 小量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断 値	所要 時間	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考	
グルコース 糖 (GLU)	血漿	0.3 mL	灰色 2 mL (NaF 入り) ⑥	冷蔵	ヘキソ キナーゼ UV 法	73 mg/dL～ 109 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間	食事による影 響を受けるの で、空腹時採 血とする。	2 日間		
	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①			参考値			設定なし	24 時間の蓄尿 後、提出する 尿量を記載し た用紙ととも に提出。		当日
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥									
	髄液		尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥									
	随時尿		滅菌スピッツ ⑩⑥									
	蓄尿		滅菌スピッツ ⑩⑥									

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 21 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

ヘモグロビン A1c (HbA1c)	血液	2.0 mL	灰 2 mL (NaF 入り) ⑥	冷蔵	酵素法	NGSP 値： 4.9 %~6.0 %	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日- 7 日間	測定済 CBC 検体でも代用可
血清鉄(Fe)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	Nitoroso- PASP 法	40 μ g/dL~ 188 μ g/dL	該当なし			4 日- 7 日間	
総鉄結合能(TIBC)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	血清鉄・UIBC より演算	男性：253 μ g/dL~ 365 μ g/dL 女性：246 μ g/dL~ 410 μ g/dL	該当なし			4 日- 7 日間	TIBC=Fe+UIBC
24 時間 CCR 〈体表面積補正〉 24 時間クレチニン クリアランス	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	酵素法	62.0 mL/min~ 108.0mL/min	該当なし		24 時間の蓄尿 後、提出する。 身長・体重・尿 量を記載した 用紙とともに 提出。	-	
	蓄尿	0.2 mL	滅菌スピッツ ⑩⑥			57.0 mL/min~ 78.0mL/min					
糖負荷試験 (GTT)	血漿	0.3 mL	灰色 2 mL GTT (NaF 入り)	冷蔵	ヘキソ キナーゼ UV 法	(負荷前) 73 mg/dL~ 109 mg/dL	該当なし		時間種を指定 する。	-	30 分、60 分、90 分、120 分、180 分より選択可能

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 22 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	随時尿	0.2 mL	⑥ 滅菌スピッツ ⑩⑥			該当なし					負荷前、負荷後 120 分で測定
ターゲス (血糖日内変動)	血漿	0.3 mL	灰 2 mL 日内 (NaF 入り) ⑥	冷蔵	ヘキソ キナーゼ UV 法	(空腹時) 73 mg/dL~ 109 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内	時間種を指定 する。	-	朝食前、朝食後、昼食前、昼 食後、夕食前、夕食後、22 時、2 時より選択可能
血中アルコール	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	酵素法	0 mg/dL	30 mg/dL 以下	通常： 1 時間 ～ 2 時間		3 日間	
耐糖能精密検査 (インスリン)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	(負荷前) 5.0 μ U/mL~ 10.0 μ U/mL	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分	時間種を指定 する。	-	15 分、30 分、45 分、60 分、 90 分、120 分、180 分 より選択可能
TSH 負荷試験	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	(負荷前) 0.38 μ IU/ mL ~ 5.38 μ IU/mL	該当なし	通常： 1 時間 ～ 2 時間	時間種を指定 する。	-	15 分、30 分、45 分、60 分、90 分、120 分、180 分より 選択可能

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 23 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 24 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

免疫学的検査一覧

1.5 免疫グロブリン、補体、血漿蛋白等

検査項目	材料	検体量 (必要最 少量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断 値	所要 時間 または 日数	採取・提出条 件	追加可能 時間	備考
C 反応性蛋白(CRP)	血清	0.2 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 比濁法	0.00 mg/dL～ 0.14 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
β2 マイクログロブリン (β2-MG)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 比濁法	2.0 mg/L 以下	該当なし		測定は平日の み、15 時まで	4 日・ 7 日間	
	随時尿		尿コップ ⑩9 滅菌スピッツ ⑩6			0.2 mg/L 以下				当日	
免疫グロブリン IgG	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	免疫比濁法	861 mg/dL～ 1747 mg/dL	該当なし		測定は平日の み、15 時まで	4 日・ 7 日間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 25 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

免疫グロブリン IgA	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	免疫比濁法	93 mg/dL~ 393 mg/dL	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
免疫グロブリン IgM	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	免疫比濁法	男性:33 mg/dL~ 183 mg/dL 女性:50 mg/dL~ 269 mg/dL	該当なし			4 日・ 7 日間	
リウマチ因子(RF)定量	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 比濁法	15 IU/mL 以下	該当なし			4 日・ 7 日間	
シアル化糖鎖抗原 (KL-6)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 免疫比濁法	該当なし	500 U/mL 以下			4 日・ 7 日間	
フェリチン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	男性:21.81 ng/mL~ 274.66 ng/mL 女性:4.63 ng/mL~ 204.00 ng/mL	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間	測定は平日の み、16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体（子 検体）に限り 7 日間追加可 能

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 26 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

直接クームス	全血	3.0 mL (新生児 は 0.5mL)	紫 7 mL ⑦	室温		(-)	該当なし	至急： 30 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		1 日	冷蔵保存した検体は使用不可
間接クームス	全血	7.0 mL	紫 7 mL ⑦	室温	カラム凝集 法	(-)	該当なし	至急： 1 時間以 内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日間	
寒冷凝集素試験	血清	0.5 ml	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	HA 法	256 倍未満	該当なし	2 日～4 日		不可	採血後速やかに血清分離

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 27 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

1.6 感染症関連

検査項目	材料	検体量 (必要最 小量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲 (カットオフ値)	臨床判断値	所要 時間	採取・提出条件	追加可 能時間	備考
HBs 抗原(定性)	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	(－)	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	
HBs 抗原(定量)			8 mL ①			0.05 IU/mL 未満					
HBs 抗体(定性)	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	該当なし	(－)		測定は平日のみ、16 時まで (針刺し事例では初 回採血のみ時間外測 定可能)	4 日・ 7 日間	
HBs 抗体			8 mL ①				10.00 mIU/mL 未満				
HBc 抗体 (定性)	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	(－)	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
HBc 抗体			8 mL ①			1.00 S/CO 未満					
HBe 抗原 (定性)	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	(－)	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
HBe 抗原			8 mL ①			1.000 S/CO 未満					
HBe 抗体	血清	0.5 mL	青スピッツ ①	冷蔵	CLIA 法	50.0 %INH 未満	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 28 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

HCV 抗体（定性）	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	（－）	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日 -7 日間	
HCV 抗体			8 mL ①			1.00 S/CO 未満					
HIV 抗原・抗体 （定性）	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	（－）	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
HIV 抗原・抗体			①			1.00 S/CO 未満					
HTLV 抗体	血清	0.5 mL	青スピッツ ①	冷蔵	CLIA 法	（－）	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
TP 抗体（定性）	血清	0.5 mL	青スピッツ	冷蔵	CLIA 法	（－）	該当なし			4 日・ 7 日間	
TP 抗体			8 mL ①			1.00 S/CO 未満					
HCV コア抗原	血清	0.5 mL	青スピッツ ①	冷蔵	CLIA 法	3.00 fmol/L 未満	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・5 日間	
プロカルシトニン （PCT）	血清	0.5 mL	青スピッツ ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	0.50 ng/mL 以 下			8 時間 （2 日 間）	分離剤を除去した検体 （子検体）に限り 2 日間 （48 時間）追加可能
SARS-CoV-2 抗原定量	鼻咽頭 ぬぐい 液	-	専用スワブ	常温 （採取 後すぐ	ECLIA 法	該当なし	1.0 COI 未 満		専用綿棒で採取 し、前処理液にス ワブ部分を完全に	不可	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 29 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

				提出)					浸した状態で提出		
マイコプラズマ抗体 (IgM)	血清	5 μ L	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	イムノクロ マト法	(一)	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間		4 日・ 7 日間	

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 30 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

1.7 腫瘍関連検査、ホルモン関連検査

検査項目	材料	検体量 (必要最 小量)	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 時間	採取・提出条件	追加可能 時間	備考
αフェトプロテイン (AFP)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	0.89 ng/mL～ 8.78 ng/mL	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間	測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
CEA	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	5.00 ng/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
CA19-9	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	37 U/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 31 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

PSA	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	4.0 ng/mL 以下	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間	測定は平日のみ、 16 時まで	当日	
サイトケラチン 19 フラグメント(CYFRA)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	2.08 ng/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
SCC 抗原	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	1.5 ng/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
	穿刺液		滅菌スピッツ ⑩⑥			参考値				当日	
CA15-3	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	31.3 U/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
CA125	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	35.0 U/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
PIVKA-II	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	40 mAU/mL 以下	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで	4 日・ 7 日間	
可溶性 IL-2 レセプタ ー (sIL-2R)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	ラテックス 免疫比濁法	204 U/mL～ 587 U/mL	該当なし		測定は平日のみ、 15 時まで	4 日・ 7 日間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 32 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

HCG	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	男性：該当なし 女性：5.00 mIU/mL 未満	該当なし	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間		24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
TSH (甲状腺刺激ホルモン)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	0.3815 μ IU/ mL～ 5.3846 μ IU/mL (IFCC 値)	該当なし			24 時間 (4 日・ 7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能
FT3 (遊離トリヨード サイロニン)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	1.68 pg/mL～ 3.67 pg/mL	該当なし			24 時間 (4 日・ 6 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 6 日間 追加可能
FT4 (遊離サイロキシン)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	0.70 ng/dL～ 1.48 ng/dL	該当なし			24 時間 (4 日・ 6 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 6 日間 追加可能
インスリン(IRI)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	5.0 μ IU/mL～ 10.0 μ IU/mL	該当なし		測定は平日のみ、 16 時まで。 溶血の影響あり。	当日	溶血の場合低値となる。
ヒト脳性 Na 利尿ペプチド (BNP)	血漿	0.5 mL	紫 7m L ⑦	冷蔵	CLIA 法	18.4 pg/mL 以下	該当なし		溶血の影響を受け るので、採血を行う 場合、溶血しないよ う注意する。	4 時間	溶血の場合低値になる。
高感度トロポニン I	血清	0.5mL	青スピッツ 8 mL	冷蔵	CLIA 法	26.2 pg/mL 以下	該当なし			当日	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 33 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			①								
TSH レセプター抗体 (TRAb)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	3.10 IU/L 未満	該当なし		測定は平日の み、16 時まで	3 日間	
抗サイログロブリン抗 体 (Anti-Tg)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	4.11 IU/mL 未満	該当なし	至急： 60 分 ～	測定は平日の み、16 時まで	8 時間 (3 日 間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 3 日間 (72 時間) 追加可能
抗 TPO 抗体 (Anti-TPO)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	5.61 IU/mL 未満	該当なし	90 分 通常：	測定は平日の み、16 時まで	8 時間 (3 日 間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 3 日間 (72 時間) 追加可能
サイログロブリン (Tg)	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	3.68 ng/mL～ 64.15 ng/mL	該当なし	1 時間 ～ 2 時間	測定は平日の み、16 時まで	3 日間 (4 日・7 日間)	分離剤を除去した検体 (子検体) に限り 7 日間 追加可能

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 34 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

2.血液ガス・薬物検査一覧

検査項目	材料	検体量 (必要最 小量)	採取ラベル 容器名(採 取容器)	保存	検査方法	基準範囲 (治療濃度範囲)	臨床判断値	所要 時間	採取・提出 条件	追加可能 時間	備考
ガス分析(動脈)	動脈血	2 mL (1.5 mL)	血液ガス用	不可	電極法		該当なし	至急・通常： 10 分以内	採血後、速や かに提出。 キャピラリ ーの場合は 2 本採血。	不可	ER、ICU、HCU、集中治療室 で検査を行う場合は、オーダ ー入力を行い、結果の用紙に ラベルを貼付して提出。 キャピラリーの場合は気泡が 入らないように採取。
pH						7.350-7.450					
pCO ₂						35.0 mmHg~ 48.0 mmHg					
pO ₂						83.0 mmHg~ 108.0 mmHg					
HCO ₃ act					計算	21.0 mmol/L~ 28.0 mmol/L					
SBE						-2.0 mmol/L~ 3.0 mmol/L					
ABE						-2.0 mmol/L~ 3.0 mmol/L					
O ₂ (CT)						18.8 Vol% ~ 22.3 Vol%					
sO ₂						95.0 %-99.0 %					
Na					電極法	136 mEq/L~ 146 mEq/L					

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 35 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

K						3.4 mEq/L~ 4.5 mEq/L				
Cl						98 mEq/L~ 106 mEq/L				
iCa						1.15 mmol/L ~ 1.29 mmol/L				
Glu						70 mg/d L ~ 105 mg/dL				
Lac						0.5 mmol/L~ 1.6 mmol/L				
Bil					比色法	0.2 mg/d L~ 1.2 mg/dL				
Hb						13.5 g/dL-17.5 g/dL				
Ht					計算	39.8 %-51.8 %				
AnGap						10.0 mmol/L~ 20.0 mmol/L				
ガス分析(静脈血)	静脈血	2 mL	血液ガス用	不可			該当なし			
HCO3act		(1.5 mL)			計算	21.0 mmol/L~				

至急・通常：
10 分以内

採血後、速や
かに提出。
キャピラリー

不可

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 36 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

						28.0 mmol/L			の場合は 2 本 採血。		
フェニトイン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	10.0 μ g/mL ~ 20.0 μ g/mL	至急： 60 分 ～ 90 分 通常： 1 時間 ～ 2 時間		当日 (4 日- 7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能
バルプロ酸	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	50 μ g/mL～ 100 μ g/mL			当日 (4 日-7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能
カルバマゼピン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	4.0 μ g/mL～ 12.0 μ g/mL			当日 (4 日- 7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能
ジゴキシン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	0.5 ng/mL ～ 1.5 ng/mL			当日 (4 日- 7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能
バンコマイシン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	10.0 μ g/mL～ 15.0 μ g/mL			当日 (4 日-7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能
テオフィリン	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	成人：5.0 μ g/mL ～ 15.0 μ g/mL 乳児（1 歳未 満）：5.0			当日 (4 日-7 日間)	分離剤を除去した検体（子検 体）に限り 7 日間追加可能

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 37 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

							μg/mL ~10.0 μg/mL				
メトトレキサート	血清	0.5 mL	青スピッツ 8 mL ①	冷蔵	CLIA 法	該当なし	24 時間値 : 10 μmol/L 以下 48 時間値 : 1.0 μmol/L 以下 72 時間値 : 0.1 μmol/L 以下	至急 : 60 分 ～ 90 分 通常 : 1 時間 ～ 2 時間	グルカルピ ダーゼ (カ ルボキシペ プチダーゼ G2) 投与後 48 時間は提 出不可	2 日間	

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 38 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

3.一般検査一覧

3.1 尿一般、便、寄生虫

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名(採取容 器)	保存	検査方法	基準範囲 (治療濃度範囲)	臨床判断値	所要 時間 または 日数	採取・提出 条件	追加可能 時間	備考
尿定性	随時尿	10 mL	尿コップ (109)	室温			該当なし	至 急 : 10 分以 内 通 常 : 30 分~ 1 時間	生理日は検 査を避け る。 やむをえな い場合は、 検査部へ連 絡する。 最初と最後 の尿は採ら ずに、中間 尿を採取す る。 清浄な尿カ ップに採尿	原則 4 時間	
尿糖					グルコース	(-)	該当なし				
尿糖半定量					オキシダーゼ法	0 g/dL	該当なし				
ビリルビン					アゾ	(-)	該当なし				
ビリルビン半定量					カップリング法	0 mg/dL	該当なし				
ケトン体					アルカリニトロ	(-)	該当なし				
ケトン体半定量					ブルシド法	0 mg/dL	該当なし				
比重					屈折計法	1.005-1.030	該当なし				
潜血					ヘモグロビン	(-)	該当なし				
潜血半定量					POD 様作用	0 mg/dL	該当なし				
pH					複合 pH 指示薬 法	4.5-8.0	該当なし				
尿蛋白					蛋白誤差法	(-)	該当なし				
尿蛋白半定量						0 mg/dL	該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 39 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

ウロビリノーゲン					アソ カップリング法	(±)	該当なし		し、速やかに提出する。 検査前に大量のアスコルビン酸(ビタミンC)を摂取しない。 検査前に激しい運動は避ける。		
ウロビリノーゲン半定量						0.1 mg/dL	該当なし				
亜硝酸塩					グリース法	(-)	該当なし				
尿沈渣	随時尿	10 mL	尿コップ (109)	室温	フローサイト メトリー法 ・ 鏡検法		該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間			• 時間外は機器法のみ。 • 時間外に提出された検体で、機器測定不可のもの（高度血尿、膿尿、最低量(約 2mL)未満）は翌ルーチン帯に結果報告となります。
肺炎球菌抗原定性 (尿・髄液)	尿 髄液	1 mL	尿コップ (109) 滅菌スピッツ (106)	室温	イムノクロマ トグラフィー 法	(-)	該当なし	至 急： 20 分以 内 通 常： 30 分～ 1 時間		当日	
レジオネラ抗原定性 (尿)	尿	1 mL	尿コップ (109) 滅菌スピッツ	室温	イムノクロマ トグラフィー 法	(-)	該当なし	至 急： 20 分以 内		当日	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 40 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			⑩⑥					通常： 30分～ 1時間			
妊娠反応	尿	1 mL	尿コップ ⑩⑨	室温	金コロイド免 疫クロマトグ ラフィー法		該当なし	30分以 内		当日	
尿中薬物スクリーニン グ	尿	1 mL	尿コップ ⑩⑨	室温	金コロイド粒 子免疫法	(-)	該当なし	30分以 内		当日	
尿中有機リン	尿	1 mL	尿コップ ⑩⑨	室温	薄層クロマト グラフ法	(-)	該当なし	1日		当日	
尿中パラコート (半定量)	尿	1mL	尿コップ ⑩⑨	室温	還元法	(-)	該当なし	1日		当日	
便潜血反応	便	拇指頭 大	採便容器 ⑩⑩ 専用採便管	室温	イムノクロマ ト法	(-)	該当なし	30分以 内	生理日は検 査を避ける。	当日	
便中ピロリ抗原	便	拇指頭 大	採便容器 ⑩⑩ 専用採便管	室温	イムノクロマ トグラフィー 法	(-)	該当なし	30分以 内	やむをえな い場合は、検 査科へ連絡	当日	
便中白血球	便	拇指頭 大	採便容器 ⑩⑩	室温	鏡検法	(-)	該当なし	4時間 以内	する。 原虫検査は	当日	時間外は検体受け取り不 可
便脂肪	便	拇指頭 大	採便容器 ⑩⑩	室温	鏡検法	(-)	該当なし	4時間 以内	排便後直ち に提出する。	当日	時間外は検体受け取り不 可

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 41 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

寄生虫卵鑑別	便	拇指頭 大	採便容器 (110)	冷蔵	鏡検法	(-)	該当なし	1 日		-	蟯虫疑いの場合：起床直後に専用のセロファンで採取してください。時間外提出はできませんが、検査は翌ルーチン帯となります。
アメーバ検査	便・膿	全量	採便容器 (110)	保温	鏡検法	(-)	該当なし	1 日		-	事前連絡が必要です。
寄生虫体鑑別	虫体	全量	滅菌カップ (107)	室温	鏡検法	(-)	該当なし	1 日		-	時間外提出はできますが、検査は翌ルーチン帯となります。

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 42 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

3.2 穿刺液(胸水・腹水・心嚢水)、関節液、髄液

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲 (カットオフ値)	臨床判断値	所要 時間 または 日数	採取・提出条件	追加可能 時間	備考
穿刺液検査	胸水 ・ 腹水 ・ 心嚢水		滅菌スピッツ (106)	室温				4 時間 以内	採取後速やかに提出する。 吸引穿刺時は可能な限り体位変換後に採取する。	当日	
性状					目視	該当なし	該当なし				
細胞数					フローサイトメ トリー法	該当なし	該当なし				
細胞分類 (単核・多核)					フローサイトメ トリー法	該当なし	該当なし				
比重					屈折計法	該当なし	該当なし				
pH					複合 pH 指示薬 法	該当なし	該当なし				
関節液検査	関節液	2 mL	滅菌スピッツ (106)	室温				4 時間 以内		当日	時間外は検体受け取り 不可
性状					目視	該当なし	該当なし				
結晶					鏡検法	(-)	該当なし				
白血球分類 (単核・多核)					鏡検法	(-)	該当なし				
髄液	髄液	1 mL	滅菌スピッツ (106)	室温	目視	無色 水様透明		至急： 1 時間	採取後速やかに提出する。	当日	
色調							該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 43 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

性状							該当なし	以内 通常： 1 時間 ～ 2 時間	施行後 2 時間は絶対安静とする。 腰椎穿刺時の禁忌 ・頭蓋内圧の亢進 ・穿刺部に感染症がある場合 ・脊椎に変形や奇形があり、針挿入が困難な場合 ・抗凝固療法や白血病などで出血傾向が強い場合 ・患者の協力が得られない場合		
細胞数					フローサイトメ トリー法	新生児 20/ μ L 以下 乳児 10/ μ L 以下 乳児以降 5/ μ L 以下					
細胞分類 (単核・多核)					フローサイトメ トリー法						

時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 44 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

3.3 その他（鼻汁好酸球、精液、アプト試験）

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名 (採取容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 時間 または 日数	採取・提出条件	追加 可能 時間	備考
鼻汁好酸球数	鼻汁	スライド 1 枚	スライドグラス	室温	鏡検法	(-)		4 時間 以内	鼻汁をスライドグラスに塗抹し直ちにアルコール中に浸け固定してください。		時間外提出はできませんが、検査は翌ルーチン帯となります。
精液検査	精液	5 mL	滅菌スピッツ (106) 滅菌カップ (107)	室温	鏡検法			1 日	採取時間を容器に記入する。 全量を容器に採取する。 採取後速やかに提出する。 20℃～37℃で保存する。		
運動率						50 %以上					
精子総数						40×10 ⁶ 以上					
奇形率						85 %以下					

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 45 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

アプト試験	新生児嘔 吐物 ・ 新生児便	200 μL	滅菌スピッツ (106) ・ 滅菌カップ (107)	室温				1 日	採取後速やかに提出する。	『母親の血液（CBC 採血管）』、 『新生児の血液（小児用 CBC 採血管・EDTA 毛細管）』の同時提出が必要です。 事前連絡が必要です。

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 46 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

4.血液学の検査一覧

4.1 血液一般・形態検査、凝固一般検査、凝固・線溶系検査

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名(採取 容器)	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 時間 または 日数	採取・ 提出条 件	追加可 能時間	備考
血液一般検査(CBC)	血液	2.0 mL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧	室温			該当なし	至急： 20 分以内 通常： 1 時間以内		6 時間	
白血球数(WBC)					2 角度レーザ ーFCM 法 および POD 染色に よる FCM 法	3.33×10 ³ /μL - 8.62×10 ³ /μL	該当なし				
赤血球数(RBC)					2 角度レーザ ーFCM 法	男：4.35×10 ⁶ /μL - 5.55×10 ⁶ /μL 女：3.86×10 ⁶ /μL - 4.92×10 ⁶ /μL	該当なし				
ヘモグロビン濃度(Hb)					シアンフリ ーHb 法	男：13.7 /dL - 16.8 /dL 女：11.6 /dL - 14.8 g/dL	該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 47 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

ヘマトクリット値(Ht)					計算	男：40.7 %-50.1 % 女：35.1 %-44.4 %	該当なし				Ht(%)=(RBC×MCV) ÷ 10
平均赤血球容積(MCV)					低角度散乱 光測定値の 平均	83.6 fL -98.2 fL	該当なし				
平均赤血球 Hb 量 (MCH)					計算	27. 5 pg -33.2 pg	該当なし				MCH=Hb/RBC(×10 ⁶ /μL)×10
平均赤血球 Hb 濃度 (MCHC)					計算	31.7 g/dL -35.3 g/dL	該当なし				MCHC=Hb/Ht×100
血小板数(PLT)					2 角度レーザー ーFCM 法	158×10 ³ /μL - 348×10 ³ /μL	該当なし				
血液像(機械・目視分 類)(DIFF)	血液	2.0 mL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小 児 用 紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧	室温	2 角度レーザー ーFCM 法 POD 染色に よる FCM 法		該当なし	【機械】 至急： 20 分以内 通常： 1 時間以内 【目視分類】 至急： 1 時間以内 通常： 1～2 時間	4 時間	目視を実施した場合、好中球 の結果は、桿状核好中球、分 節核好中球の結果となります。	
好中球(Neu)						42.4 %-75.0 %	該当なし				
好中球桿状核球(Stab)						0.5 %-6.5 %	該当なし				
好中球分葉核球(Seg)						38.0 %-74.0 %	該当なし				
リンパ球(Ly)						16.5 %-49.5 %	該当なし				
単球(Mo)						2.0 %-10.0 %	該当なし				
好酸球(Eo)						0.0 %-8.5 %	該当なし				
好塩基球(Ba)						0.0 %-2.5 %	該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 48 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

網赤血球数(レチクロ)	血液	2.0 mL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧	室温	2 角度レーザ ーFCM 法 および 吸光度測定	8.8 % -22.0 %	該当なし	【機械】 至急： 20 分以内 通常： 1 時間以内 【目視分類】 至急： 1 時間以内 通常： 1～2 時間	6 時間	
RDW	血液	2.0 mL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧	室温	計算	11.6 % -14.0 %	該当なし	【機械】 至急： 20 分以内 通常： 1 時間以内 【目視分類】 至急： 1 時間以内 通常： 1～2 時間	6 時間	RDW-CV(%)=赤血球分布の SD(fL)/MCV(fL)×100

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 49 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

好中球アルカリホスファターゼ染色	血液	2.0 mL	紫 CBC2 mL (EDTA-2K 入り) ③	室温	朝長法		該当なし	1 日	事前に 連絡が 必要。	-	染色時間に約 3 時間を要する ため、検査提出は 8:30～14:30 までとします。
NAP Rate						75 %-95 %	該当なし				
NAP Score			小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧			150～330	該当なし				
赤血球沈降速度	血液	1.8 mL	血沈 (3.8 %クエン酸 Na 入り) ⑪	室温	Westergren 変法	男：2 mm - 10 mm 女：3 mm - 15 mm (1 時間値)	該当なし	2 時間以内	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	2 時間	
出血時間	耳朶血				Duke 法	1 分～5 分以内	該当なし	1 日		-	
プロトロンビン時間 (PT)	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤	室温	凝固時間測 定法	80 %-120 %	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	4 時間	
プロトロンビン時間国 際標準比(PT-INR)			小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り)			該当なし	該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 50 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			酸 Na 入り) ⑩								
活性化部分トロンボプラスチン時間(APTT)	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤ 小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り) ⑩	室温	凝固時間測定法	24.0 秒-39.0 秒	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血は、必ず規定量採血する。	4 時間	
フィブリノゲン(Fbg)	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤ 小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り) ⑩	室温	凝固時間測定法	200 mg/dL - 400 mg/dL	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血は、必ず規定量採血する。	4 時間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 51 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

アンチトロンビンⅢ (ATⅢ)	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤ 小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り) ⑩	室温	合成基質法	80 %-130 %	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	4 時間	
D-ダイマー	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤ 小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り) ⑩	室温	ラテックス 比濁法	1.0 µg/mL 以下	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	4 時間	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 52 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

FDP	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤ 小児用凝固 0.9 mL (3.2 %クエン酸 Na 入り) ⑩	室温	ラテックス 比濁法	5.0 µg/mL 未満	該当なし	至急： 40 分以内 通常： 1 時間以内	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	4 時間	
クロスミキシング	血漿	1.8 mL	凝固 1.8 mL (3.2%クエン酸 Na 入り) ⑤	室温	凝固時間測 定法	該当なし	該当なし	1 日	採血 は、必 ず規定 量採血 する。	-	
小児迅速検査 (CBC・CRP)	血液	20 µL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小児用紫 CBC 500µL	室温			該当なし	20 分以内		-	
白血球数(WBC)(迅速)					電気抵抗法	1) ※	該当なし				
赤血球数(RBC)(迅速)					電気抵抗法	1) ※	該当なし				
ヘモグロビン濃度 (Hb)(迅速)					比色法	1) ※	該当なし				

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 53 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

ヘマトクリット値 (Ht)(迅速)			(EDTA-2K 入り)		電気抵抗法	1) ※	該当なし				
平均赤血球容積 (MCV)(迅速)			⑧ マイクロチュ ープ		計算	1) ※	該当なし				$MCV=Ht/RBC(\times 10^6/\mu L)\times 10$
平均赤血球 Hb 量 (MCH)(迅速)			(EDTA-2K 入 り毛細管で採 血後分注)		計算	1) ※	該当なし				$MCH=Hb/RBC(\times 10^6/\mu L)\times 10$
平均赤血球 Hb 濃度 (MCHC)(迅速)			2) ※		計算	1) ※	該当なし				$MCHC=Hb/Ht\times 100$
血液分類(機械分類)			紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り)				該当なし				
顆粒球(Gra)			③			1) ※	該当なし				顆粒球に好中球・好酸球・好 塩基球を含む
リンパ球(Ly)			小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り)			1) ※	該当なし				
単球(Mo)	血液	20 μL	⑧ マイクロチュ ープ (EDTA-2K 入 り毛細管で採	室温	電気抵抗法	1) ※	該当なし	20 分以内	-		

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 54 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

			血後分注) 2) ※								
CRP(迅速)	血液	20 μL	紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り) ③ 小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) ⑧ マイクロチュ ープ (EDTA-2K 入 り毛細管で採 血後分注) 2) ※	室温	ラテックス 比濁法	1) ※	該当なし	20 分以内		-	
ベビービリルビン (TB、UB)	血清		黄色プラスチ ック 500μL ⑨	室温	2 波長分光光 度法	1) ※	該当なし	30 分以内		-	
1) ※：小児科医との同意の元、年齢別に基準値の管理をするのではなく成人の基準値を採用している。但し、患者説明時において個別に結果説明を行っている。 2) ※：紫 CBC 2 mL (EDTA-2K 入り)・小児用紫 CBC 500μL (EDTA-2K 入り) でも可											

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 55 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 56 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

4.2 骨髓検査

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名(採取容 器)	保存	検査方法	基準範囲 (カットオフ値)	臨床判断値	所要 日数	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考
骨髓検査	骨髓 穿刺液	0.5 mL	骨髓検査	室温	鏡検法	該当なし	該当なし	1～4 日	骨髓採取時 は、検査技師 がベッドサイ ドで検体処理 します。		POD 染色および PAS 染色は 全症例に実施します。 その他必要に応じて以下の染 色を追加します。 (ES、Fe、HE、Pap)
細胞数、分類、所見							該当なし				
特殊染色							該当なし				



福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 57 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

5.輸血関連検査一覧

検査項目	材料	検体量	採取ラベル 容器名 (採取容器)	保存	検査方法	基準範囲 (カット オフ値)	臨床判断値	所要 時間	採取・提出条件	追加可 能時間	備考
血液型 ABO、RhD	全血	2.0 mL (児は 1 歳未満で 0.5mL、1 歳以上で 1.0 mL、新生児初 回は 1.5 mL)	血型 2 mL	室温	カラム 凝集法	該当なし	該当なし	至急： 30 分 以内 通常： 1 時間	血液型初回と 2 回目は 同時に採血しない。	原則 不可	新生児の血液型検査初回は ウラ間接抗グロブリン試験 を実施します。 検査結果によっては、追加
不規則抗体検査	全血	7.0 mL	紫 7 mL	室温	カラム 凝集法	(-)	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～2 時 間		原則 不可	の採血が必要になることが あります。 不規則抗体の同定には、さ らに 2 時間～3 時間程度要 する場合があります。

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 58 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

交差適合試験	全血	3.0 mL	紫 7 mL	室温	カラム凝集法	該当なし	該当なし	至急： 1 時間 以内 通常： 1 時間 ～2 時 間		原則 不可	「交差試験用ラベル」にて 検体オーダーを行う。
輸血前保存用	全血	3.0 mL	黄色 7 ml 輸血前保 存用専用	室温		該当なし	該当なし		採取容器は、遵守する。 輸血前に採血する。	原則 不可	黄色ゴム栓の採血管と間違 えないよう注意すること

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 59 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

6.微生物関連検査一覧

6.1 一般細菌検査

検査項目	材料	検体量	容器	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 日数	採取・提出条 件	追加可能 時間	備考
塗抹鏡検	生検体	-	各種培養に準 ずる	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	グラム染色 (フェイバー 法)	該当なし	該当なし	30分- 2日間	原則、採取後 は速やかに提 出する。 目的菌が淋 菌、髄膜炎 菌、赤痢アメ ーバ等の場合 は検査室に連 絡し、できる だけ速やかに 室温で提出す る。	原則 不可	
好気性菌 培養・同定	喀痰、 吸引痰など	≧1 mL	滅菌スピッツ (106) 滅菌カップ (107)	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	質量分析装置に よる同定	該当なし	該当なし	3日 ～7日	・原則抗菌薬 投与前に採取 する。 ・原則、検体 採取後は速や	原則 不可	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 60 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	鼻汁、鼻腔、 咽頭など	・ ≥ 0.5 mL	カルチャース ワブ 滅菌スピッツ	冷蔵 (採取後 すぐ提出)		該当なし	該当なし	3 日 ～7 日	かに提出す る。 ・目的菌があ る場合は、オ ーダーを入力 する際に入力 する。 ・目的菌が、 淋菌、髄膜炎 菌、赤痢アメ ーバ等の場合 は、検査室に 連絡し、可能 な限り早く検 体を室温で提 出する。	原則 不可	中間報告：結果が変 わる可能性のある 暫定的な報告 最終報告：基本的 にはこれ以上変更の ない結果 同定・感受性を行う かの判断は微生物 検査室で行ってい ます。 同定・感受性のつ いていない菌で、必要 な場合は、最終報告 日から 1 週間以内 であれば追加可能 です。
	糞便	便：小指 頭大 (約 1g)	採便容器 滅菌コップ	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	質量分析装置に よる同定	該当なし	該当なし	3 日 ～7 日		原則 不可	
	尿、 カテーテル尿、 腎盂尿など	≥ 1 mL	滅菌コップ 滅菌スピッツ (106)	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	質量分析装置に よる同定	該当なし	該当なし	3 日 ～7 日		原則 不可	
	その他 生殖器からの 検体	≥ 1 mL	滅菌スピッツ (106) カルチャース ワブ	冷蔵 (採取後 すぐ提出)		該当なし	該当なし	3 日 ～7 日		原則 不可	
	血液	1 ボトル あたり 10 mL (小児： 最大 4 mL)	血液培養ボト ル	室温 (採取後 すぐ提出)	質量分析装置に よる同定	該当なし	該当なし	3 日 ～7 日		原則 不可	
	髄液	≥ 2 mL	滅菌スピッツ (106)	室温 (採取後 すぐ提出)		該当なし	該当なし	3 日 ～7 日		原則 不可	



福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 61 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

		その他穿刺液 (胸水、腹水、関節液、胆汁など)	≥0.1 mL	滅菌スピッツ (106)	冷蔵 (採取後 すぐ提出)		該当なし	該当なし	3日 ～7日		原則 不可	
		その他の材料 (膿、眼脂、耳分泌物、皮膚など)	≥1 mL	滅菌スピッツ (106) カルチャース ワブ 滅菌シャーレ	冷蔵 (採取後 すぐ提出)		該当なし	該当なし	3日 ～7日		原則 不可	
		嫌気性菌 培養・同定	好気性菌培養に 準ずる	好気性菌 培養に準 ずる	好気性菌培養 に準ずる		冷蔵 (採取後 すぐ提出)	質量分析装置に よる同定	該当なし	該当なし	5日 ～8日	原則 不可
薬 剤 感 受 性 試 験	1 菌種	菌株	該当なし	該当なし	該当なし	微量液体 希釈法	該当なし	該当なし	3日 ～7日		原則 不可	- 便や口腔気道系 検体の常在菌及び 真菌の薬剤感受性 試験は院内では実 施していません。 - 検出された菌に より検査する抗菌 薬は変わります。
	2 菌種	菌株	該当なし	該当なし	該当なし	微量液体 希釈法	該当なし	該当なし	3日 ～7日		原則 不可	
	3 菌種 以上	菌株	該当なし	該当なし	該当なし	微量液体 希釈法	該当なし	該当なし	3日 ～7日		原則 不可	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 62 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

6.2 抗酸菌検査

検査項目	材料	検体量	容器	保存	検査方法	基準範囲	臨床判断値	所要 日数	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考
塗抹鏡検	生検体	-	一般細菌に 準ずる	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	蛍光染色、チー ルネルゼン染色	該当なし	該当なし	1日 ～3日	塗抹：平日 15：30 までの 提出	原則 不可	・血液材料の場 合は抗凝固剤な しの滅菌容器で 提出する。 ※加チャートルでの 提出は不可
分離培養	生検体	-	一般細菌に 準ずる	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	2 %小川培地	該当なし	該当なし	1週間 ～ 8週間	遺伝子検査： 平日 13：00 までの提出	原則 不可	
結核菌 遺伝子検査	生検体 菌株	-	一般細菌に 準ずる	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	TRC 法	該当なし	該当なし	1日 ～3日	で当日検査可 能 ※時間外・	原則 不可	
MAC 遺伝子検査	生検体 菌株	-	一般細菌に 準ずる	冷蔵 (採取後 すぐ提出)	TRC 法	該当なし	該当なし	1日 ～3日	土・日・祝 検査不可 必要の場合は 検査室へ要電 話連絡	原則 不可	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 63 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

6.3 真菌検査

検査項目	材料	検体量	容器	保存	検査方法	基準 範囲	臨床判 断値	所要 日数	採取・提出条 件	追加可 能時間	備考
塗抹鏡検	生検体	-	一般細菌に準ずる	冷蔵	グラム染色または 生標本鏡検	該当 なし	該当な し	1 日 ～2 日		原則 不可	
分離培養・同定	生検体	-	一般細菌に準ずる	室温 (採取後すぐ提出)	クロモアガー カンジダプラス、 PDA を使用	該当 なし	該当な し	4 日 ～20 日		原則 不可	

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 64 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

6.4 迅速、スクリーニング検査

検査項目	材料	検体量	容器	保存	検査方法	基準 範囲	臨床判 断値	所要 時間 または 日数	採取・提出条件	追加可能 時間	備考
MRSA スクリーニング	鼻腔、咽頭、 喀痰、臍	-	カルチャースワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	MS-CFX 寒天培地 を使用	(-)	(-)	2 日 ～3 日		原則 不可	
カンジダ スクリーニング	膣分泌物、口腔	-	カルチャースワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	クロモアガーカンジ ダプラス寒天培地を 使用	(-)	(-)	2 日 ～5 日		原則 不可	
B 群溶連菌 スクリーニング	膣分泌物		カルチャースワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	5 %ヒツジ血液 寒天培地を使用	(-)	(-)	2 日 ～3 日		原則 不可	
A 群 B 溶血レンサ球菌 抗原	咽頭ぬぐい液	-	キット付属専用 スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	陰 性	該当な し	1 日	専用綿棒で採取	不可	
インフルエンザ ウイルス抗原	鼻腔ぬぐい液 咽頭ぬぐい液	-	キット付属専用 スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	A(-) B(-)	該当な し	1 日	専用綿棒で採取	不可	
アデノウイルス 抗原	鼻腔吸引液 鼻腔ぬぐい液 咽頭ぬぐい液 角結膜ぬぐい液	-	キット付属専用 スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	陰 性	該当な し	1 日	専用綿棒で採取	不可	
RS ウイルス抗原	鼻腔ぬぐい液	-	キット付属専用 スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	陰 性	該当な し	1 日	専用綿棒で採取	当日 (鼻汁)	鼻汁液でも 可

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 65 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

ヒトメタニューモ ウイルス抗原	鼻腔ぬぐい液	-	キット付属専用 スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	陰 性	該当な し	1 日	専用綿棒で採取	当日 (鼻汁)	鼻汁液でも 可
肺炎球菌抗原定性 (尿・髄液)	尿 髄液	1 mL	尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥	室温 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	(-)	(-)	1 日		当日	
レジオネラ抗原定性 (尿)	尿	1 mL	尿コップ ⑩⑨ 滅菌スピッツ ⑩⑥	室温 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	(-)	(-)	1 日		当日	
ロタウイルス 抗原定性(糞便)	糞便	-	採便容器	室温 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	(-)	(-)	1 日	スワブでの検査 は不可	当日	
アデノウイルス 抗原定性(糞便)	糞便	-	採便容器	室温 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	(-)	(-)	1 日	スワブでの検査 は不可	当日	
CD 抗原・トキシン・ 培養セット	糞便	約 1 g	採便容器	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	該 当 な し	該当な し	1 日	スワブでの検査 は不可	当日	
ノロウイルス 抗原	糞便	-	採便容器 直腸使用スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	陰 性	該当な し	1 日	糞便がとれない 場合、 直腸使用スワブ でも可	当日	



福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 66 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

デングウイルス 抗原定性	全血 血清	0.2 mL	紫 血算 2mL (EDTA-2K 入り) ① 青スピッツ 8 mL ③ (プレーン管)	室温 (採取後すぐ提出)	イムノクロマト グラフィー法	(-)	(-)	1 日		7 日	検査の際は 検査科へご 連絡くださ い。
SARS-CoV-2 遺伝子 (PCR) 検査	鼻咽頭ぬぐい液		専用スワブ	冷蔵 (採取後すぐ提出)	リアルタイム PCR 法	該 当 な し	該 当 な し	1 日	専用綿棒で採取	不可	
髄膜炎スクリーニ ング	髄液	0.2 mL	滅菌スピッツ (106)	冷蔵	Nested PCR 法	該 当 な し	該 当 な し	1 日	平日 15 : 30 ま での提出 土曜 (微生物勤 務時) 11:00 ま での提出	不可	
呼吸器感染症スク リーニング	鼻咽頭ぬぐい液		専用スワブ	冷蔵	Nested PCR 法	該 当 な し	該 当 な し	1 日		不可	

 時間外測定対象項目

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 67 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

7.病理関連検査一覧

7.1 細胞診検査

検査項目	材料	検体量 mL	容器	保存	検査方法	所要 日数	採取・提出条 件	追加 可能 時間	備考
細胞診(婦人科)	子宮頸部、 子宮体部 (EM)、 膣断端、 外陰部、 その他	ブラシ 擦過	BD 専用ボトル	室温	パパニコロウ染色	3 日 ～ 10 日	擦過後、ブラ シを直ちに専 用ボトルに入 れる。	2 週 間	
細胞診(喀痰)	喀痰	-	喀痰容器又は シャーレ	室温	パパニコロウ染色	3 日 ～ 10 日		当日	
一般細胞診	擦過物	塗抹標 本 (湿固 定)	スライドガラス	室温	パパニコロウ染色	3 日 ～ 10 日	塗抹後直ちに 95 %アルコー ルで固定す る。	/	鉛筆でスライドガラスへの名前の記入を お願いします。
	穿刺液(胸 水、腹水、髄 液、胆汁な ど)、尿、洗	5 mL 以上※	滅菌スピッツ (106) 滅菌コップ 尿コップ	室温	パパニコロウ染色 PAS 染色 ギムザ染色	3 日 ～ 10 日			※検体に関しては提出された量に応じて 処理を行う。

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 68 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

	浄液、その他								
	気管支洗浄・ 擦過	擦過:塗 抹標本	スライドガラス スピッツ	室温	パパニコロウ染色 Diff - Quik 染色		塗抹後直ちに 95 %アルコール で固定する。	当日	鉛筆でスライドガラスへの名前の記入を お願いします。
捺印細胞診 (リンパ節等)	組織 (未固定)	-	シャーレなど	室温	パパニコロウ染色 HE 染色 ギムザ染色	3 日 ~ 10 日	生食で浸した ガーゼに包 む。	-	悪性リンパ腫の検査の場合、事前連絡が 必要です。
術中迅速細胞診	洗浄腹水、 洗浄胸水	5 mL 以上※	滅菌スピッツ (106) 滅菌コップなど	室温	迅速パパニコロウ 染色	30 分 ~1 時間程 度 (電話連絡)		-	事前連絡が必要です。 ※検体に関しては提出された量に応じて 処理を行う
気管支鏡検査	気管支肺胞 洗浄液 (BAL)	5 mL 以上※	滅菌スピッツ (106) 滅菌コップなど	室温	パパニコロウ染色 ギムザ染色 Fe 染色 CD4/CD8 (フローサイト)	1 日~3 日	採取した検体 は、直ちに提 出する。	-	必要に応じて細胞分類を行い、当日報告 します。※検体に関しては提出された量に応 じて処理を行う CD4/CD8(フローサイト)は委託検査で行 います。(提出は 15 : 00 まで)

福山市民病院 臨床検査科		FCH-MNL-00017 Page 69 / 69
文書名	検査案内「院内検査項目一覧」 非管理文書	

7.2 病理組織検査

検査項目	材料	容器	保存	検査方法	所要 日数	採取・提出条件	備考
病理組織	生検組織 手術材料	ホルマリンの入った 蓋付き容器	室温	HE 染色 特殊染色 免疫組織化学染色	生検：4 日～ 10 日 手術：10 日 ～21 日	組織をホルマリ ンに浸して提出 する。	
術中迅速組織診	手術材料	生食で浸したガーゼ に包む又はシャーレ にそのまま入れる	室温	迅速 HE 染色	1 部位につき 30 分程度	組織をそのまま提 出する。 (ホルマリン不要)	事前連絡が必要です。 必ず永久標本を作製する為、通常病理 組織のオーダーも行ってください。
セルブロック	穿刺液 (胸水、腹水など)	滅菌スピッツ (106) 滅菌コップなど	室温	HE 染色 特殊染色 免疫組織化学染色	5 日～10 日		細胞成分が多い液状検体であれば作 製可能
標本診断	染色済 標本		室温	鏡検	2 日～4 日	スライドガラス が割れないよう な容器に入れて 提出する。	診断のみ行います。 前医での病理診断書を必ず提出くだ さい。
病理解剖	採取臓器	ホルマリンの入った 容器	室温			解剖内容により、最 終診断報告日数がか かります。詳細は解 剖後、病理へ問い合 わせください。	・解剖開始時間は病理医と相談してください。 ・解剖に要する時間は通常 3-4 時間です。 ・解剖に関する遺族の承諾書を提出してくださ い。 ・時間外は守衛室を通して病理医に連絡してく ださい。