

平成29年度（2017年）日本医師会サーベイ測定機種・項目・試薬一覧

機種コード	イクルーシス2010	FGT201
	コバセ411	
	モジュラ-アナリティクス Eモジュール	FGT202
	コバス6000<e601>	
	コバス8000<e602>	
コバス8000<e801>	FGJ701	

番号	項目	試薬名	報告 下桁	単位	測定法	検量点	トレーサビリティの確認	基準範囲	依頼検体数	備考
								下限～上限		
25	インスリン	イクルーシス試薬 インスリン	1	μU/mL	06-1701 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2	7 : 企業の標準品			
26	TSH	イクルーシス試薬 TSH	1	μU/mL	06-1701 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2	7 : 企業の標準品			
27	FT4	イクルーシス試薬 FT4 II	2	ng/dL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2				
28	CEA	イクルーシス試薬 CEA II	1	ng/mL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2		0.0~4	件/月	
29	AFP	イクルーシス試薬 AFP II	0	ng/mL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2	7 : 企業の標準品	0~7	件/月	
30	CA19-9	イクルーシス試薬 CA19-9 II	0	U/mL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2		0~37	件/月	
31	CA125	イクルーシス試薬 CA125 II	0	U/mL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2		0~35	件/月	
32	PSA	イクルーシス試薬 PSA II	1	ng/mL	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2		0.0~4	件/月	
33	フェリチン	イクルーシス試薬 フェリチン	1	ng/mL	06-1701 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	2	7 : 企業の標準品	男性 : 39.9~465.0 女性 : 6.2~138.0	件/月	

番号	項目	試薬名	下桁	単位	測定法	陽性COI	利用している単位	ルチン測定 平均検体数	備考
34	HBs抗原	イクルーシス試薬 HBsAg II	3	1:COI	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	1.00	1:COI	件/月	定性判定
35	HCV抗体	イクルーシス試薬 Anti-HCV II	2	1:COI	06-1702 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	1.00	1:COI	件/月	定性判定
36	TP抗体	イクルーシス試薬 Anti-TP	2	1:COI	06-1703 : ECLIA (電気化学発光免疫測定法) : ロシュ	1.00	1:COI	件/月	定性判定

：（参考値）貴施設の COI、基準範囲、および依頼検体数をご確認の上、記載してください。

トレーサビリティに関して、調査されている項目があります。施設にて補正されている場合には、使用した標準物質を選択して下さい。