

# INFORMATION

No. 1703-09

## 新規受託のお知らせ

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、厚く御礼申し上げます。  
この度、下記の項目につきまして、新規受託を開始させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬具



### ■検査要項

コード	検査項目名	採取容器	検体量	検査方法	基準値 (単位)	所要 日数	実施料 [判断料区分]
1188	25-OHビタミンD(Total)	A	血清 0.5mL	CLIA	設定せず (ng/mL)	3日～ 9日	400点※ [生化学的 検査(I)]

※ ビタミンD欠乏性くる病もしくはビタミンD欠乏性骨軟化症の診断時又はそれらの疾患に対する治療中に測定した場合のみ算定できます。ただし、診断時においては1回を限度とし、その後は3月に1回を限度として算定できます。

### ■25-OHビタミンD(Total)

本検査は25(OH)Dの総量を測定するものであり、V-D欠乏性くる病・骨軟化症の診断において健康保険による検査適応が認められています。

V-D欠乏性くる病・骨軟化症はV-D抵抗性くる病・骨軟化症と異なり、天然型V-D製剤の投与により完治が可能なため、早期に本検査によりV-Dの欠乏状態を把握し、治療を開始することが重要と考えられます。

また、日本小児内分泌学会の「ビタミンD欠乏性くる病・低カルシウム血症の診断の手引き」にも、診断基準の一つとして、「血清25水酸化ビタミンD(25OHD)低値」が記載されています。

### ■受託開始期日

平成29年 4月 3日(月) より受託開始

株式会社 武蔵臨床検査所

\* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8  
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659  
URL <http://www.e-musashi.co.jp>