

センターだより第7号
令和7年5月13日

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター
センター長 上ノ町 仁

新規実施項目のお知らせ

日頃より当臨床検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。
この度、下記の検査項目におきまして新規受託を開始いたしますのでご案内いたします。
今後とも当臨床検査センターをご利用いただきますようよろしくお願い申し上げます。

記

■ 実施日 2025年 5月 13日(火)

■ 新規受託項目

項目コード (4桁コード)	検査項目	検体量 (mL)	容器	基準値 (単位)
0133700 (6188)	尿中 β 2マイクログロブリン／クレアチニン比 (尿中BMG/CRE比)	尿 1.0	J	(mg/g Cr)

※該当項目を依頼された場合、尿中BMG、尿中クレアチニン、尿中 β 2マイクログロブリン／クレアチニン比をご報告いたします。

以上

臨床検査センターに関するお問い合わせやご意見等ございましたら、下記までご連絡ください。
鹿児島市医師会臨床検査センター 電話：099-226-8827