記載例

検査項目詳細一覧表

業者名	㈱○○
代表者名	代表取締役　○○　○○　　印
担当者	○○　○○
問い合わせ先	（○○○）○○　○○

番号	項目コード	項目名	報告まで の所要日数 （土日祝を含む。）	検査方法	基準範囲	単位	試薬名称	測定機器	再委託	備考（血清、血漿及び尿等の材料）
1	0001	成長ﾎﾙﾓﾝ(GH)	２～４	ECLIA	M 2.47以下　F 0.13～9.88	ng/mL	ｴｸﾙｰｼｽ試薬　hGH	ﾓｼﾞｭﾗｰｱﾅﾘﾃｨｸｽ	×	血清
2	0752	IGF-Ⅰ（ｿﾏﾄﾒｼﾞﾝC)	２～４	RIA固相法(IRMA)	別紙参照	ng/mL	IGF-Ⅰ(ｿﾏﾄﾒｼﾞﾝC)IRMA「第一」	ｧｰｶｳﾝﾀｰ(WALLAC 1460SRL)	×	血清
3		黄体形成ﾎﾙﾓﾝ(LH)								
4		ﾌﾟﾛﾗｸﾁﾝ								
5		抗利尿ﾎﾙﾓﾝ(AVP)								