

総合カタログ

2025年10月更新版

体外診断用医薬品 研究用試薬



- 記載されている情報は2025年10月時点のものです。
- 研究用試薬は疾病の診断またはその補助として使用することはできません。
- 研究用試薬は規格、仕様および価格を予告なく変更、または販売を中止することがあります。
- 放射性試薬を使用する場合は、放射性同位元素等規制法による許可が必要です。



体外診断用医薬品

1. 糖尿病関連検査キット

コード番号 F0012061

GADAb ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	< 5U/mL	D008-19/ 抗グルタミン酸デカルボキシラーゼ抗体 (抗GAD抗体)	134点	¥150,000 (¥165,000 (税込))

コード番号 F0012091

IA-2Ab ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	< 0.6U/mL	D008-43/ 抗IA-2抗体	213点	¥150,000 (¥165,000 (税込))

コード番号 B0012111

インスリン抗体「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
100	RIA法	¹²⁵ I (80)	< 0.4U/mL	D014-6/ 抗インスリン抗体	107点	¥100,000 (¥110,000 (税込))

コード番号 F9037B81

Glucagon ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	5.4 ~ 55.0pg/mL	D008-23/ グルカゴン	150点	¥160,000 (¥176,000 (税込))

コード番号 F10632101

Leptin ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	BMIが18.5 ≤ BMI < 25.0の普通体重の成人で男性が0.6 ~ 8.9ng/mL、女性1.9 ~ 26.6ng/mL	D008-53/ レプチン	1,000点	¥640,000 (¥704,000 (税込))

*1: 基準値は施設ごとに設定してください。

*2: 2025年10月時点

2. 神経疾患関連検査キット

コード番号 B0013031

AChRAb「コスミック」Ⅱ

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
25	RIA法	¹²⁵ I(43)	< 0.1nmol/L	D014-45/抗アセチルコリンレセプター抗体 (抗AChR抗体)	775点	¥100,000 (¥110,000 (税込))

コード番号 F0013E41

AQP4Ab ELISA「コスミック」Ⅱ

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	< 3.0U/mL	D014-47/抗アクアポリン4抗体	1,000点	¥400,000 (¥440,000 (税込))

コード番号 B0013131

MuSKAb「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
25	RIA法	¹²⁵ I(30)	< 0.02nmol/L	D014-47/抗筋特異的チロシンキナーゼ抗体	1,000点	¥100,000 (¥110,000 (税込))

コード番号 B0013641

VGCCAb RIA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号 / レセプト	実施料 (*2)	価格
25	RIA法	¹²⁵ I(24)	< 30pmol/L	D014-47/抗P/Q型電位依存性カルシウムチャンネル抗体 (抗P/Q型VGCC抗体)	1,000点	¥120,000 (¥132,000 (税込))

*1：基準値は施設ごとに設定してください。

*2：2025年10月時点

3. 耳鼻咽喉科疾患関連検査キット

コード番号 F014F199

CTP ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号/ レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	<30ng/mL	D007-64/コクリント モプロテイン(CTP)	460点	¥320,000 (¥352,000(税込))

4. 泌尿生殖器疾患関連検査キット

コード番号 F743LL31

Free Testosterone ELISA「コスミック」

テスト数	方法	核種 (kBq)	基準値 (*1)	区分番号/ レセプト	実施料 (*2)	価格
96	ELISA法	—	—	D008-27/遊離テスト ステロン	159点	¥128,100 (¥140,910(税込))

*1：基準値は施設ごとに設定してください。

*2：2025年10月時点



研究用試薬

キット

1. 糖尿病関連検査キット

ZnT8 (Zinc Transporter8) Ab

ZnT8は、膵β細胞のインスリン分泌顆粒の膜上に発現した亜鉛のトランスポーターで、インスリンの産生および貯蔵に関与していると考えられます。
抗IA-2抗体、抗GAD抗体、抗インスリン抗体が陰性の1型糖尿病で抗ZnT8抗体が陽性となる場合があります。

コード番号 T0012101

ZnT8 Ab

テスト数	方法	核種 (kBq)	利用検体種	価格	備考
96	ELISA法	—	血清	お問い合わせください	RSR

2. 神経疾患関連検査キット

ミエリン塩基性蛋白 (MBP: Myelin Basic Protein)

ミエリン塩基性蛋白 (MBP) は、169個のアミノ酸から成る分子量約18,000の蛋白で、中枢神経ミエリン鞘に局在する特異な蛋白として知られています。多発性硬化症をはじめ、一部の神経ペーチェット病、脳血管障害など脱髄や髄鞘破壊が推定される疾患では、脳脊髄液中にMBPが出現することが明らかにされています。

コード番号 T994ZB37

ミエリン塩基性蛋白ELISAキット (M)

テスト数	方法	核種 (kBq)	利用検体種	価格
96	ELISA法	—	脳脊髄液	¥220,000 (¥242,000 (税込))

VGKC抗体 (Voltage-Gated Potassium Channel Autoantibody)

VGKC抗体はIsaacs症候群、Morvan症候群、非ヘルペス性辺縁系脳炎 (NHLE) など陽性になることが知られています。

コード番号 P0013651

VGKC Autoantibody RIA kit (25)

テスト数	方法	核種 (kBq)	利用検体種	価格	備考
25	RIA法	¹²⁵ I(30)	血清	¥100,000 (¥110,000 (税込))	RSR

Titin抗体 (Anti-Titin Antibody)

重症筋無力症 (MG) 患者の10%程度に胸腺腫が認められますが、胸腺腫を伴うMG患者は予後が悪いと言われています。胸腺腫のあるMG患者の70-90%には横紋筋に対する抗体が検出されていますが、その抗体認識部位はTitinのフラグメントであることがわかりました。

コード番号 T0213871

Titin抗体ELISA

テスト数	方法	核種 (kBq)	利用検体種	価格	備考
48	ELISA法	—	血清	¥167,000 (¥183,700 (税込))	DLD

試薬

1. 精製抗原

コード番号 M0042063

GAD 抗原 (1mg)

容量	価格 (*3)	備考
1mg	お問い合わせください	RSR

コード番号 Z0012T81

IA-2 抗原 (1mg)

容量	価格 (*3)	備考
1mg	お問い合わせください	RSR

*3：海外からの輸送費（ドライアイス等含む）の実費をご請求させていただきます。

2. 抗体

コード番号 Z0011025

M22 (凍結乾燥品：BSA 含)

容量	価格	備考
40μg	お問い合わせください	RSR

コード番号 Z0011026

M22 (凍結乾燥品：BSA 含)

容量	価格	備考
4μg	お問い合わせください	RSR

コード番号 Z0011061

K1-70 IgG (FD10μg)

容量	価格	備考
10μg	お問い合わせください	RSR

FAX用

《セット方向》

令和 年 月 日

貴注番〔 〕

アイソトープ注文書

公益社団法人日本アイソトープ協会
医薬品部 医薬品・試薬課 御中

TEL.: 03-5395-8033
着信払 FAX.: 0120-012895

右記アイソトープを注文致します。

連絡先（所属・氏名）	
TEL. () 内線 ()	
通信欄	電話注文 使用目的=研究用(障害防止法) (済・未)
使用許可番号	放射線取扱主任者 印

メーカー名・コード番号 品 名	規格・数量	納 品 希望月日
コスミック コーポレーション・〔 〕	kBq MBq	
コスミック コーポレーション・〔 〕	kBq MBq	
事業所名 (フリガナ) 印 所属・使用者名		
〒 現 品 送付先		
〒 TEL. () 請求書 送付先		
支払責任者 所属・氏名 印		
支払区分 1. 公費 2. 私費 3. 委任経理 4. 科学研究費 5. 受託研究費 6. その他〔 〕		

ご注文方法

◆放射性研究用試薬

(カタログの核種欄に¹²⁵Iと表示のある製品)

- 放射性研究用試薬の使用に際し、放射性同位元素等規制法による許可が必要です。ご注文の際は、許可を受けた核種・数量の範囲内であるかご確認ください。
- アイソトープ注文書に必要事項をご記入いただき、ご送付ください。尚、注文書は本ページをコピーしてご利用ください。
- 納期については弊社までお問い合わせください。

◆その他の製品

ご注文の品名・数量を弊社までご連絡ください。

受注専用 電話 0120-138154
受注専用 FAX 03-5802-9319
E-mail: order@cosmic-jpn.co.jp

お問い合わせ

納期、各製品の詳細及びその他のご不明な点に関しましては、弊社営業部までお問い合わせください。

E-mail: cc@cosmic-jpn.co.jp
URL: <http://www.cosmic-jpn.co.jp>

会社概要

- 会社名 株式会社コスミックコーポレーション
- 所在地 〒112-0002
東京都文京区小石川2-7-3富坂ビル
- 代表者 代表取締役 菊地 強
- 事業内容 体外診断薬の輸入および販売
- 設立 平成2年8月14日
- 資本金 1,000万円
- 販売先 日本アイソトープ協会 その他
- 決算期 9月
- 取引銀行 三菱UFJ銀行本郷支店

- URL <http://www.cosmic-jpn.co.jp>
- E-mail cc@cosmic-jpn.co.jp



製品に関するお問い合わせ・資料請求先



〒112-0002 東京都文京区小石川 2-7-3 富坂ビル
URL <http://www.cosmic-jpn.co.jp>
E-mail cc@cosmic-jpn.co.jp