

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記の項目につきまして本年10月より検査内容を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

### 記

変更期日

平成24年10月1日(月)受付日分より

変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
422402	HTLV-1抗体:CLIA	項目名 検査方法 所要日数	HTLV-1抗体:CLIA CLIA 2日	HTLV-I抗体:CLEIA CLEIA 4~7日	検査方法の変更 基準値の変更はありません
22902	HBs抗体定性	検査方法	CLEIA (WHO標準品に準拠)	CLEIA (メーカー基準)	現測定用試薬の改良 試薬に変更
153002	HBs抗体:CLEIA	検査方法 基準値	CLEIA (WHO標準品に準拠) 濃度 10.0 未満 (mIU/mL)	CLEIA (メーカー基準) 濃度 0.5 未満 (mIU/mL)	
294802	DUPAN-2	所要日数	4~6日	4~7日	測定頻度の見直し
852302	肺サーファクタント プロテインD (SP-D)		4~6日	4~7日	
294604	レニン濃度		3~5日	3~6日	