

## 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4月より検査内容を変更させて頂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、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

### 記

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
14386	クラミジアニューモニア抗体 <b>IgA</b>	基準値	8未満	0.900未満	測定試薬の変更
		単位	EIU	設定無し	
		報告桁数	整数	少数3位	
14385	クラミジアニューモニア抗体 <b>IgG</b>	基準値	30未満	0.900未満	測定試薬の変更
		単位	EIU	設定無し	
		報告桁数	整数	少数3位	
13085	クラミジアニューモニア抗体 <b>IgM</b>	基準値	0.5未満	0.900未満	測定試薬の変更
		単位	S/CO	設定無し	
		報告桁数	整数	少数3位	
10409	ハゾプレシン(ADH)	基準値 水制限	4.0以下	2.8以下	表記の見直し
		基準値 自由飲水	2.8以下	設定無し	
		備考	溶血の影響で測定値が変動する可能性が有ります。	溶血の影響で測定値が変動する可能性が有ります。	
14176	サイトメガロウイルス(CMV) <b>IgG</b>	基準値	6.0未満	2.0未満	測定試薬の変更
		単位	AU/ml	設定無し	
		検査法	CLIA法	EIA法	
14177	サイトメガロウイルス(CMV) <b>IgM</b>	基準値	0.85未満	0.80未満	測定試薬の変更
		単位	設定無し	設定無し	
		検査法	CLIA法	EIA法	