

先生各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 平成 27 年 9 月 24 日(木) 受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前	
P.1	0021	赤血球遊離プロトポルフィリン	最小報告値	1 以下 $\mu\text{g/dL RBC}$	1 $\mu\text{g/dL RBC}$	
	2768	アミノレブリン酸 (-ALA)		0.1 以下 mg/L	0.1 未満 mg/L	
	P.16	鉛 (Pb) 全血		1.0 以下 $\mu\text{g/dL}$	1.0 未満 $\mu\text{g/dL}$	
P.22	2769	2,5-ヘキサンジオン	所要日数	6 ~ 13 日	5 ~ 8 日	
			最小報告値	0.5 以下 mg/L	0.5 未満 mg/L	
	2770	N-メチルホルムアミド	所要日数	6 ~ 13 日	5 ~ 8 日	
			最小報告値	0.5 以下 mg/L	1.0 未満 mg/L	
	2747	トリクロル酢酸	所要日数	6 ~ 13 日	5 ~ 8 日	
	2748					トリクロルエチレン
	2749					1,1,1-トリクロルエタン
	2756	総三塩化物	最小報告値	0.5 以下 mg/L	0.5 未満 mg/L	
	2757					テトラクロルエチレン
	2758					1,1,1-トリクロルエタン

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 委託先における変更