

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 28 年 5 月 31 日（火）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.5	7695	尿中 L-FABP	保存条件	冷蔵	凍結
			所要日数	5 ~ 7 日	5 ~ 9 日
			検査方法	CLEIA 法	EIA 法
			最小報告値	濃度 0.50 ng/mL 未満	濃度 1.5 ng/mL 未満
			最大報告値	濃度 200,000 ng/mL 以上	濃度 設定なし
			報告形態	濃度 小数点第 2 位	濃度 小数点第 1 位

※ 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

《備考》

- ・クレアチニン補正值 ($\mu\text{g}/\text{g} \cdot \text{Cr}$) および濃度 (ng/mL) をご報告致します。
- ・濃度が 0.50ng/mL 未満の場合は、0.50ng/mL を用いてクレアチニン補正し、「未満」を付記してご報告致します。なお、クレアチニン補正值に関する基準値等の変更ございません。