

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 29 年 3 月 31 日（金）受付分より
（沖縄地区：平成 29 年 3 月 30 日（木）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.28	7702	抗利尿ホルモン	検体量	血漿 1.2mL	血漿 2.2mL
			基準値	2.8 pg/mL 以下	4.2 pg/mL 以下
			最小 報告値	0.4 pg/mL 未満	0.8 pg/mL 未満
			最大 報告値	800 pg/mL 以上	∞
P.51	7119	抗アクアポリン 4 抗体	基準値	3.0 U/mL 未満	5.0 U/mL 未満
			最小 報告値	1.5 U/mL 未満	1.3 U/mL 未満
			最大 報告値	40.0 U/mL 以上	75.0 U/mL 以上

※ 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