

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 30 年 1 月 4 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.38	2625	遊離テストステロン	所要日数	4 ~ 8 日	4 ~ 9 日
P.80	2780	ヒトパルボウイルス B19 抗体 IgG	検体量	血清 0.6 mL	血清 0.2 mL
			所要日数	4 ~ 6 日	4 ~ 7 日
			最小 報告値	0.01	0.00
P.85	7666	HBV ゲノタイプ	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	5 ~ 12 日	4 ~ 11 日
P.93	1278	SPan-1	検体量	血清 0.4 mL	血清 0.2 mL
			所要日数	4 ~ 6 日	4 ~ 7 日
			基準値	30.0 以下 U/mL	30 以下 U/mL
			最小 報告値	10.0 U/mL 以下	1.0 U/mL 以下

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 検査体制見直しのため