

お客様各位

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》 令和5年12月11日（月）受付分より
- 《変更項目》 別紙参照
- 《変更理由》 委託先見直しにおける変更（委託先はすべてビー・エム・エルに変更）

別添：変更項目一覧

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.33	2431	VMA定量（バニリルマンデル酸）血漿	検体量	血漿 0.3mL	血漿 1.5mL
			保存	必凍	冷蔵
			所要日数	5～9日	4～9日
			検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
			JLAC10	4E060-0000-022-205-01	4E060-0000-022-204-01
			基準値	4.3～12.1 ng/mL	3.3～8.6 ng/mL
	2435	HVA定量（ホモバニリン酸）血漿	検体量	血漿 0.3mL	血漿 1.5mL
			保存	必凍	冷蔵
			所要日数	5～9日	4～9日
			検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
			JLAC10	4E055-0000-022-205-01	4E055-0000-022-204-01
			基準値	5.7～21.4 ng/mL	4.4～15.1 ng/mL
	2497	5-HIAA 血漿 （5-ハイドロキシインドール酢酸）	検体量	血漿 0.3mL	血漿 1.5mL
			保存	必凍	冷蔵
			所要日数	5～9日	4～9日
			検査方法	LC-MS/MS法	HPLC法
			JLAC10	4E070-0000-022-205-01	4E070-0000-022-204-01
			基準値	4.4～13.0 ng/mL	1.8～6.1 ng/mL
P.48	1367	抗平滑筋抗体（SMA）	検体量	血清 0.2mL	血清 0.3mL
			基準値	20 倍未満	陰性（40 倍未満）
			最小報告値	20 倍未満	陰性（40 倍未満）
P.72	5097	コクサッキーウイルス抗体 A群 6型 【NT法】	検体量	血清 0.3mL	血清 0.2mL
			所要日数	13～20日	8～16日
			基準値	8倍未満	4倍未満
			最小報告値	8倍未満	4倍未満
P.75	1773	パラインフルエンザウイルス抗体 1型 髄液	所要日数	4～9日	4～8日
	1774	パラインフルエンザウイルス抗体 2型 髄液	基準値	1倍未満	10倍未満
	1775	パラインフルエンザウイルス抗体 3型 髄液	最小報告値	1倍未満	10倍未満
P.76	1587	ムンプスウイルス抗体 【HI法】	所要日数	4～9日	4～8日
			基準値	4倍未満	8倍未満
			最小報告値	4倍未満	8倍未満
	1787	ムンプスウイルス抗体 髄液 【HI法】	所要日数	4～9日	4～8日
			基準値	1倍未満	8倍未満
			最小報告値	1倍未満	8倍未満

別添：変更項目一覧

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.77	1704	単純ヘルペスウイルス抗体 (HSV) 1型 髄液 【NT】	検体量	髄液 0.3mL	髄液 0.4mL
	1705	単純ヘルペスウイルス抗体 (HSV) 2型 髄液 【NT】	所要日数	8 ~ 14日	7 ~ 15日
			報告形態	中和抗体およびCRN抗体を報告	中和抗体を報告