

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わり厚くお礼申し上げます。

さて、委託先一社より急遽受託中止の連絡がございましたので、下記項目におきまして検査内容を変更させていただきます。取り急ぎ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。

敬白

記

《変更日》 平成 16 年 4 月 28 日(水)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.21	0421	ひ素	検体量	尿 7 ml	尿 10 ml
			保存条件	必凍	凍結
			所要日数	15～19日	8～16日
			備考	ひ素濃度が検出限界の場合(-)報告となります。	なし
P.48	1374	抗内因子抗体	所要日数	12～18日	8～16日
P.49	1380	抗皮膚抗体	検査名称	抗皮膚抗体	抗上皮抗体
			検体量	血清 0.5 ml	血清 1.0 ml
			保存条件	凍結	必凍
			所要日数	7～11日	8～16日
			検査方法	IFA法	免疫蛍光抗体間接法
			基準値	抗体価 10倍未満	上皮細胞間抗体 10倍未満 上皮基底膜抗体 10倍未満
P.49	1360	抗膵島細胞抗体 (ICA, 抗ランゲル ハンス氏島抗体)	検体量	血清 2.0 ml	血清 1.0 ml
			所要日数	14～19日	8～16日
			基準値	陰性 (1.25 JDF units 未満)	4倍未満

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.55	0850	ジフテリア抗体	所要日数	15～19日	8～16日
			基準値	0.01 IU/ml以上	> 0.1 IU/ml
	0862	破傷風抗体	所要日数	15～19日	8～16日
			基準値	> 0.15 IU/ml	> 0.1 IU/ml
P.58	0258	アスペルギルス抗体	検体量	血清 1.0 ml	血清 0.5 ml
			所要日数	7～9日	8～14日
			検査方法	オクタロニー法	免疫拡散法
	0868	クリプトコッカス抗体	所要日数	16～18日	8～16日
			検査方法	試験管凝集法	IFA法
			基準値	2倍未満	16倍未満
P.68	2780	ヒトパルボウイルス B19抗体 IgG	検体量	血清 0.2 ml	血清 0.5 ml
			所要日数	5～8日	8～16日
	2778	ヒトパルボウイルス B19抗体 IgM	基準値	0.80 未満 ( - )	0.90 未満 ( - )
			判定基準	( - ) 0.80 未満 ( ± ) 0.80～0.99 ( + ) 1.00 以上	( - ) 0.90 未満 ( ± ) 0.90～1.09 ( + ) 1.10 以上

その他の検査内容に変更はありません

《 変更理由 》 現行委託先における受託中止に伴う委託先の変更

《 注 意 》 現行委託先よりの報告が遅延する可能性があります。