

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、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 18 年 7 月 13 日(木)受付分より

《変更内容》

2006年 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.1	0021	赤血球遊離 プロトポルフィリン	項目名称	赤血球遊離 プロトポルフィリン	プロトポルフィリン
			検体量	全血 1.0 ml	全血 2.0 ml
			所要日数	5～8日	5～12日
			報告下限値	1 µg/dl RBC 以下	設定なし
2768	アミノレブリン酸 (-ALA)	所要日数	5～7日	5～12日	
		報告下限値	0.1mg/l以下	0.1mg/l未満	
P.13	0355	イオン化カルシウム	所要日数	5～7日	8～9日
P.16	0389	鉄(Fe) 尿	所要日数	8～13日	12～16日
			検査方法	原子吸光法	原子吸光分析法
P.16	0398	鉛(Pb) 全血	検体量	全血 3.0 ml	全血 1.0 ml
			所要日数	5～7日	5～12日
			報告形態 報告下限値	整数 1 µg/dl 以下	小数第一位 1.0 µg/dl 未満
P.17	0405	カドミウム 全血 (Cd)	検体量	全血 0.5 ml	全血 5.0 ml
			容器	H2	H1
			所要日数	11～16日	14～18日
			検査方法	原子吸光法	原子吸光分析法 (フレイムレス)
0691	エタノール 尿 (エチルアルコール)	所要日数	5～8日	8～10日	

2006年 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	2765	マンデル酸	検体量	尿 2 ml	尿 1 ml
			所要日数	5~7日	5~12日
			報告下限値	0.01 g/l 以下	0.01 g/l 未満
	2769	2,5-ヘキサンジオン	所要日数	5~7日	5~12日
			検査方法	GC法 (GC-MSD)	GC法
			報告下限値	0.5 mg/l 以下	0.5 mg/l 未満
	2770	N-メチルホルムアミド	検体量	尿 5 ml	尿 2 ml
			所要日数	5~7日	5~12日
			報告下限値	0.5 mg/l 以下	1.0 mg/l 未満
	2747 2748 2749	トリクロル酢酸(三塩化酢酸) トリクロルエチレン 1,1,1-トリクロルエタン テトラクロルエチレン	検体量	尿 各 3 ml	尿 各 1 ml
			所要日数	5~7日	5~12日
			報告下限値	0.5 mg/l 以下	0.5 mg/l 未満
	2756 2757 2758	総三塩化物 トリクロルエチレン 1,1,1-トリクロルエタン テトラクロルエチレン	検体量	尿 各 3 ml	尿 各 1 ml
			所要日数	5~7日	5~12日
			報告下限値	0.5 mg/l 以下	0.5 mg/l 未満

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