

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 19 年 4 月 2 日(月)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.81	0906	HBc 抗体	基準値 表記	S / CO 1.0 未満 陰性	S / CO 0.9 以下 陰性
P.83	5454	HCV 抗体 CLIA		S / CO 1.0 未満 陰性	S / CO 0.9 以下 陰性
	1497	HCV 抗体 IRMA		cut off index 1.0 未満 陰性	cut off index 0.9 以下 陰性
	0924	HCV コア抗体定量 (C22-3)		1.0 unit 未満 陰性	0.9 unit 以下 陰性

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》

試薬メーカーの添付文書に記載されております基準値の表記が未満表現であり、薬事法に基づき添付文書に記載されております基準値表記を使用いたします。

また、他社との整合性、他の肝炎項目との表現を統一することを目的とし、総合報告書及び肝炎ウイルス報告書の基準値表記を未満表現に変更させていただきます。