

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 HCV 検診項目におきまして、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 24 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
未掲載	5405	HCV 抗体	HCV-RNA 再採血	検査方法	CLEIA 法 (ルミパルス)	EIA 法 (アキシム)
	5404		HCV-RNA 同時提出	単位	C.O.I	S/CO
	5705	HCV 抗体 および HCV 抗原	HCV-RNA 再採血	基準値	1.0 未満	0.9 以下
	5704		HCV-RNA 同時提出	判定基準	陰性 1.0 未満 低力価 1.0 ~ 4.9 中力価 5.0 ~ 49.9 高力価 50.0 以上	陰性 0.9 以下 低力価 1.0 ~ 14.9 中力価 15.0 ~ 99.9 高力価 100.0 以上

HCV 抗体検査方法変更に伴い、判定基準が変更となります。  
検査試薬が「アキシム HCV・ダイナパック- 」(アキシム)から「ルミパルス オーソ HCV」  
(ルミパルス)に変更となります。  
その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 測定試薬販売中止に伴う変更