

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9月19日（火）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.15	0398	鉛 (Pb)	検体量	全血 0.5mL	全血 3.0mL
			所要日数	4 ~ 10日	5 ~ 8日
P.23	6676	ラモトリギン〔薬物分析検査〕	保存条件	必凍	冷蔵
			所要日数	4 ~ 9日	4 ~ 8日
P.25	0797	タクロリムス〔薬物分析検査〕	検体量	全血 1.0mL	全血 0.7mL
			所要日数	3 ~ 6	3 ~ 7日
			検査方法	CLIA法	ECLIA法
			JLAC10	3M810-0000-019-051-01	3M810-0000-019-053-01
			報告形態	小数点第1位	小数点第2位
			最小報告値	2.0 ng/mL未満	0.50 ng/mL未満
		備考	削除	(注1) ピオチンを1日5mg以上投与している患者からの採血は、投与後少なくとも8時間以上経過してから実施してください。	
P.28	2400	甲状腺刺激抗体 (TSAb)	所要日数	4 ~ 7日	3 ~ 7日
			JLAC10	5G300-0000-023-905-02	5G300-0000-023-905-01
			最小報告値	0 %	92 %未満
			備考	溶血により低値となる可能性有り 血清以外は測定系に影響を与えるため測定不可 防腐剤などの添加物使用の場合も測定不可	溶血により低値となる可能性有り
P.34	9864	インスリン抗体	検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL
			所要日数	5 ~ 10日	4 ~ 10日
			JLAC10	5G360-0000-023-007-52	5G360-0000-023-007-01
P.48	1375	抗アセチルコリンレセプター抗体 (抗AChR抗体)	所要日数	4 ~ 9日	4 ~ 10日
			検査方法	RIA二抗体法	RIA法
			JLAC10	5G385-0000-023-001-01	5G385-0000-023-007-01
			基準値	0.3 nmol/L以下	0.2 nmol/L以下
			最小報告値	0.3 nmol/L以下	0.2 nmol/L未満
P.69	0791	クラミジアトラコマチス抗体 IgG	検体量	血清 0.4mL	血清 0.2mL
	0793	クラミジアトラコマチス抗体 IgA	所要日数	3 ~ 6日	3 ~ 7日
			基準値	0.90未満 (—)	(—) 0.90未満
			※報告書印字表記のみ		
			最小報告値	0.10以下	IgG : 0.12未満 IgA : 0.11未満
		最大報告値	10.00以上	99.9	
P.73	1524	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA IgA【FA法】	所要日数	3 ~ 7日	4 ~ 8日
	1529	EBウイルス抗体 (EBV) 抗EBNA【FA法】			
	1523	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA IgG【FA法】			
	1525	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA IgM【FA法】			
	6944	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA IgG【EIA法】	検体量	血清 0.5mL	血清 0.2mL
	6946	EBウイルス抗体 (EBV) 抗VCA IgM【EIA法】	所要日数	4 ~ 8日	3 ~ 7日
		基準値	0.5未満	0.5未満 (—)	
		報告形態	インデックス値のみ	インデックス値および判定	