

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11月13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.51	2176	【予約検査】 NK細胞活性	検体量	全血 10.0mL	全血 5.0mL
			保存条件	常温	冷蔵
			容器	H1 	D 
			JLAC10	51900-0000- 019-907- <u>00</u>	51900-0000- 019-907- <u>01</u>
			基準値	E/T比 10:1 8.9~29.5 20:1 17.1~48.7 % *E/T比=Effector Cell/Target Cell	(参考値) 18~40 %
報告形態	小数点第1位	整数			

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.51	2176	【予約検査】 NK細胞活性	備考	重複依頼不可 採血当日中にご提出 ください。 受付曜日：月～金 必ず常温保存（冷蔵 厳禁） 白血球数及びリン パ球数が少ない場 合は多めに採血し てください。規定の 採血量であっても、 回収細胞数が少な い場合、不足となる 場合があります。	重複依頼不可 採血当日中に出検 受付曜日：月～金 休日の前日は受付 不可  （注3）リンパ球が 少ない場合は多め に採血してくださ い。

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 委託先変更に伴う変更