

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、誠にありがとうございます。

このたび、下記検査項目の検査内容を変更させていただきたくご案内いたします。

先生方には大変ご迷惑をおかけいたしますが、弊社事情をご賢察のうえ、なにとぞご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

### 記

■ 変更日 2020年12月3日(木) 受付分より

■ 変更内容

項目コード	検査項目名	変更箇所	新	現行	検査案内	備考
3296	グリコロール酸(CG)	所要日数	3~9日	3~7日	P5	・所要日数の変更
3171	ガストリン	所要日数	3~6日	3~5日	P28	
3073	11-ヒドロキシコルチコステロイド(11-OHCS)	所要日数	3~9日	3~7日	P31	
-	サイクリックAMP(c-AMP)	所要日数	事前に担当営業所にご確認下さい	4~10日	P36	
3066	アンギオテンシン I	所要日数	7~13日	6~8日		
3067	アンギオテンシン II	所要日数	7~13日	6~8日		
3257	免疫電気泳動(抗ヒト全血清)	報告内容	(蛋白成分) Hemopexin 判定なし 全11種類	(蛋白成分) Hemopexin 判定あり 全12種類	P70	・現行試薬の販売中止に伴う報告内容の変更
3258	尿蛋白免疫電気泳動(B-J蛋白同定)	検体必要量	部分尿 0.4mL	部分尿 10.0mL		・適正な検体量への変更
4599	ウイルス分離	検査案内	(臨床症状)嘔吐下痢症の分離可能ウイルスから ロタウイルスの削除		P91	・分離可能ウイルスの変更
4856	プロテインS(遊離型抗原量)	基準値	M 50~131% F 49~133%	60~150%	P101	・測定試薬の変更に伴う、基準値、報告範囲の変更
		報告範囲	5未満、 5~99900000	5以下、 5~99900000		
3593	ポルフォビリノーゲン定量	所要日数	3~9日	4~7日	P112	・所要日数および報告範囲の変更
		報告範囲	(尿量により変更)~ 999.9	0.1未満、 0.1~999.9		