

## 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。

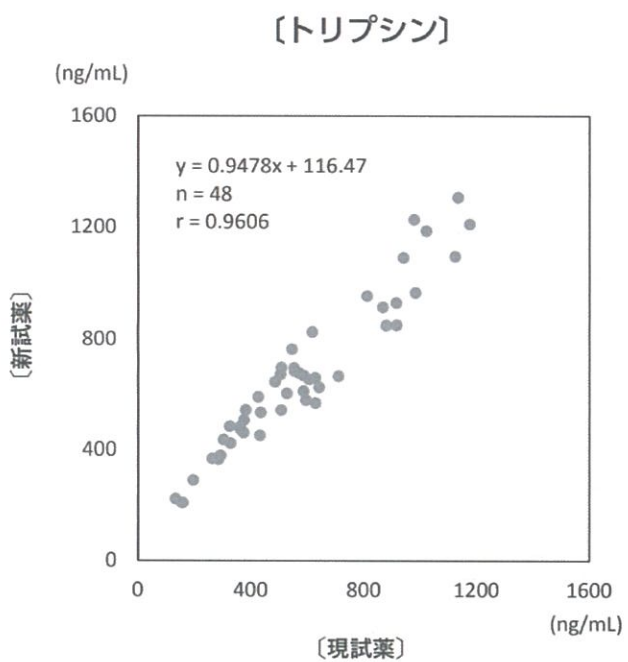
敬具

### 記

- 変更日 2021年 10月 1日(金) 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
3224	トリプシン	検査方法	ラテックス凝集比濁法	ELISA法	P10	・測定試薬変更のため
		基準値	210～570 ng/mL	100～550 ng/mL		
		報告範囲	30未満～9999999	50未満～9999999		
		JLAC10コード	3B185-0000-023-062	3B185-0000-023-023		
4013	マイコプラズマ抗体 半定量(PA)	所要日数	2～4日	1～3日	P51	・測定場所の見直しの ため
		最終委託先	保健科学総合研究所	保健科学西日本		
4012	寒冷凝集反応	最終委託先	保健科学総合研究所	保健科学西日本	P52	
4017	抗サイログロブリン 抗体半定量 (サイロイドテスト)	最終委託先	保健科学総合研究所	保健科学西日本	P63	
4018	抗甲状腺マイクロ ゾーム抗体半定量 (マイクロゾームテスト)					

▼ 新試薬と現行試薬の相関図



▼ 検査方法参考文献(トリプシン)

・植田伸之助, 他: 医学と薬学 77(12):1659~1668, 2020.