

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をさせて頂くことになりましたので、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いたします。

敬 白

記

《検査項目・変更内容》

変更内容につきましては裏面の一覧をご参照ください。

《変更日》 2020年3月28日（土）受付分より

《変更内容》

| 検査コード | 項目名称 | 変更箇所 | 変更後 | 変更前 |
|-------|--|--------|------------------------|-------------------|
| 1888 | グルカゴン | 検査コード | 3665 | 1888 |
| | | 項目名称 | 膵グルカゴン | グルカゴン |
| | | 検査方法 | EIA法 | RIA 二抗体法 |
| | | 検体量 | アプロチニン入り血漿0.5mL | アプロチニン入り血漿0.7mL |
| | | 基準値 | 5.4～55.0pg/mL (空腹時) | 71～174pg/mL |
| | | 報告桁数 | 少数第1位 | 整数 |
| | | 所要日数 | 4～7日 | 5～8日 |
| 3177 | クラミドフィラ・ ニューモニエIgG抗体 3178: カットオフインデックス 3179: 判定 | (子)コード | 3663 | 3178 |
| | | 報告単位 | EIU値 | カットオフインデックス |
| | | 基準値 | EIU値: 30未満(-) | index値: 1.0未満(-) |
| | | 判定基準 | (-): EIU値30未満 | (-): index1.0未満 |
| | | | (±): EIU値30～45 | (±): index1.0～1.1 |
| | | | (+): EIU値45を超える | (+): index1.2以上 |
| | | 報告桁数 | 整数 | 少数第1位 |
| 所要日数 | 4～7日 | 4～6日 | | |
| 3289 | クラミドフィラ・ ニューモニエIgA抗体 3290: カットオフインデックス 3291: 判定 | (子)コード | 3664 | 3290 |
| | | 報告単位 | EIU値 | カットオフインデックス |
| | | 基準値 | EIU値: 8未満(-) | index値: 1.0未満(-) |
| | | 判定基準 | (-): EIU値8未満 | (-): index1.0未満 |
| | | | (±): EIU値8～12 | (±): index1.0～1.1 |
| | | | (+): EIU値12を超える | (+): index1.2以上 |
| | | 報告桁数 | 整数 | 少数第1位 |
| 所要日数 | 4～7日 | 4～6日 | | |