先生各位

No.07-07
2007年4月

検査内容変更のお知らせ

謹啓　時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。
　さて、この度下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させて戴きたくご案内申し上げます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程、お願い申し上げます。
また、今後とも宜しくご厚誼の程、お願い申し上げます。　謹　白

記

● 変更実施日　　**2007年5月7日（月）受付分より実施**

● 変更理由　　測定試薬の見直し、基準値及び報告日数の変更
なお、測定試薬変更に伴う検査方法の変更はございません

● 項目と変更内容

項目ｺｰﾄﾞ	案内書掲載頁	項目名称	変更箇所	新		現行	
0355	104	HPL（ラテックス）	基準値	～8週	0.075μg/ml以下	5～8週	0.07μg/ml以下
				9～12週	0.393以下	～12週	1.1以下
				13～16週	0.664～1.378	～16週	0.3～2.1
				17～20週	1.770～2.632	～20週	0.7～3.6
				21～24週	2.504～3.226	～24週	1.3～5.6
				25～28週	3.654～5.468	～28週	2.2～8.0
				29～32週	5.058～6.500	～40週	3.0～9.9
				33～36週	6.798～9.817		
				37週～	5.495～8.611		
			所要日数	3～4　日		2～4　日	
0335	未掲載	マイコプラズマCF法	基準値	4倍未満		32倍以下	
			所要日数	4～6　日		3～5　日	