

先生各位

# 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。  
 このたび下記の検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂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 2014年3月31日（月）受付分より

● 変更内容

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	新	現行	変更理由
74	5230	HCV特異抗体群別判定(グルーピング)	検査方法	CLEIA法	EIA法	精度向上を期し、検査方法を変更
74	4842	HCV核酸RT-PCR	検体量(mL)	2.0 mL	3.5 mL	従来試薬販売中止のため同等の性能を有する同一メーカーの改良試薬に変更
			容器	66(総合検査案内P116参照)	62	
未掲載	1010	ACP	報告下限値	0.5以下	0.0	報告下限値の見直しによる変更
	26	アルドラーゼ		1.0以下	0.0	
	25	グアナーゼ		0.1以下	0.0	
	未掲載	1047		シアル酸	4以下	
22	1054	クレアチン	0.1以下	0.0	報告下限値表記の変更	
29	1036	遊離コレステロール	1以下	0		
未掲載	2165	DHEA	報告下限値表記	未満	以下	報告下限値表記の変更
	5143	17 $\alpha$ -OHP				
	5105	オキシトシン				
	5141	プレグネノロン				

● 変更実施日 2014年4月1日（火）受付分より

● 変更内容

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	新	現行	変更理由
52, 89	2341	ミオグロビン	検査方法	CLIA法	RIA2抗体法	Non-RIA試薬への変更
			基準値	男性: 154.9以下 女性: 106.0以下 (ng/mL)	60以下 (ng/mL)	
			検体量(mL)	血清 0.5mL	血清 0.2mL	
			所要日数	3~5日	3~6日	
44	2229	シクロスポリン	検体量(mL)	血液0.7 mL	血液1.0 mL	測定範囲の広い試薬への変更
測定方法	ECLIA法	RIA2抗体法				
44	4645	タクロリムス	検体量(mL)	血液0.7 mL	血液0.5 mL	測定範囲の広い試薬への変更
測定方法	ECLIA法	ELISA法				