

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして検査内容の変更をさせていただきますので取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

## 記

## 対象項目

- トキソプラズマIgG抗体 (D012-00 160043710)
- トキソプラズマIgM抗体 (D012-00 160151350)
- サイトメガロIgG抗体 (D012-00 160109410)
- HBc抗体 (D013-00 160120710)
- 25-OHビタミンD (D007-00 160215350)
- AFP (D009-00 160036710)

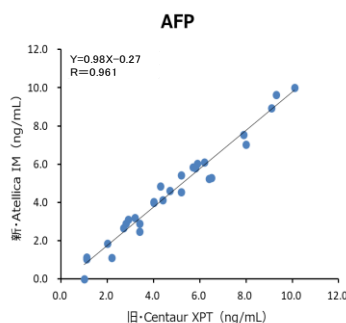
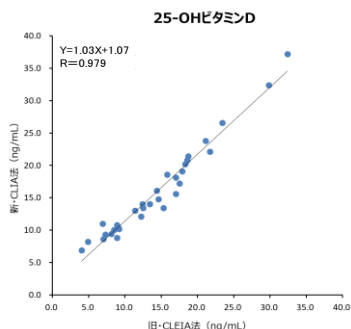
## 変更期日

2023年 6月 5日ご依頼分より

## 検査内容変更項目

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
25926	トキソプラズマIgG抗体	所要日数	1~2日	4~7日	弊社内測定に変更のため (基準値の変更はございません)
25929	トキソプラズマIgM抗体	所要日数	1~2日	4~7日	
14176	サイトメガロIgG抗体	所要日数	1~2日	3~4日	
17104	HBc抗体	所要日数	1~2日	3~4日	
10475	25-OHビタミンD (骨粗鬆症)	所要日数	1~2日	3~5日	
		検査方法	CLIA法	CLEIA法	
197	AFP	基準範囲	10.0未満	8.0以下	測定機器の変更のため

## 新旧二法の相関



ご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。