

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

■実施日 平成 25年 4月 22日(月)ご依頼分より

■変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
98	6521 5E110	クロストリウム ディフィシル抗原	検査方法	イムノクロマトグラフィ法	EIA法	現行試薬の販売中止

■相関

		現法 (EIA法)		合計
		陽性	陰性	
新法 (イムノクロマトグラフィ法)	陽性	47	13	60
	陰性	0	56	56
合計		47	69	116
陽性一致率		100% (47/47)		
陰性一致率		81.2% (56/69)		
全体一致率		88.8% (103/116)		

(メーカー添付文書より抜粋)

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。