

先生各位

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、検査受託中止および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。

記

■最終受付日 平成 27年12月22日(火)ご依頼分をもって受託中止

■検査受託中止項目

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	受託中止理由
53	7374 5E069	抗TBGL抗体	測定委託先における検査受託中止のため。

■最終受付日 平成 28年1月14日(木)ご依頼分をもって受託中止

■検査受託中止項目

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	受託中止理由
76	4266 4G045	VIP(パソアクティブ腸管ペプチド)	測定委託先における検査受託中止のため。

■実施日 平成 27年12月17日(木)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
67	2254 5G066	抗RNP抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	測定委託 先による 変更
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	2.0未満・2.0～549・550以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
67	2255 5G065	抗Sm抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	1.0未満・1.0～599・600以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
67	3436 5G085	抗Scl-70抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	1.0未満・1.0～849・850以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
68	2256 5G076	抗SS-A/Ro抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	1.0未満・1.0～1190・1200以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
68	2257 5G077	抗SS-B/La抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	1.0未満・1.0～999・1000以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
69	3875 5G120	抗Jo-1抗体	検査方法	CLEIA	ELISA	
			基準値	10.0未満 (U/mL)	10.0以下 (U/mL)	
			報告範囲	1.0未満・1.0～549・550以上	7.0以下・7.1～499・500以上	
			備考	*1	記載なし	
89	2262 5J095	可溶性インターロイキン2レセプター	検査方法	CLEIA	ELISA	
			検体量	血清 0.5mL	血清 0.3mL	
			報告範囲	50.0未満・50.0～99900000	54.5未満・54.5～99900000	
			★基準値の変更はございません。			

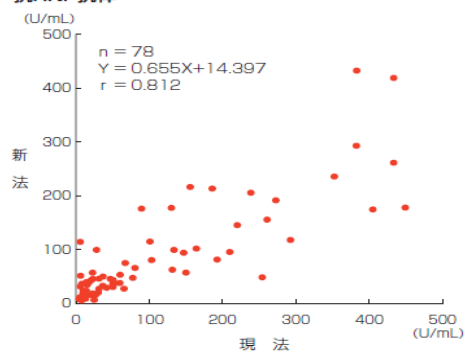
*1 不活化(非働化)検体ではデータ影響を及ぼす場合がありますので避けて下さい。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。

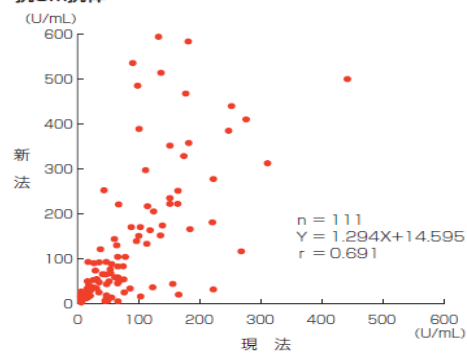
裏面もご確認下さい。

《新旧二法の相関》

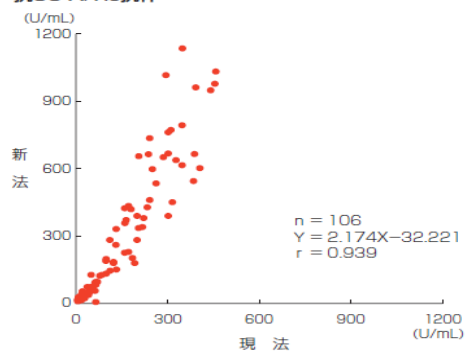
抗RNP抗体



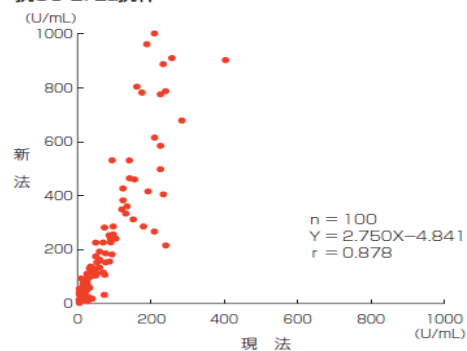
抗Sm抗体



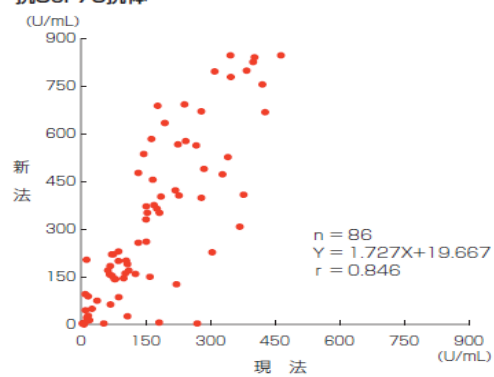
抗SS-A/Ro抗体



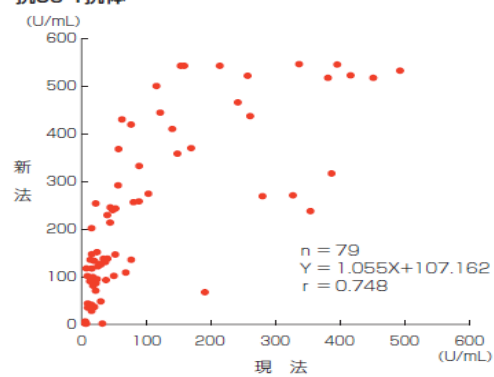
抗SS-B/La抗体



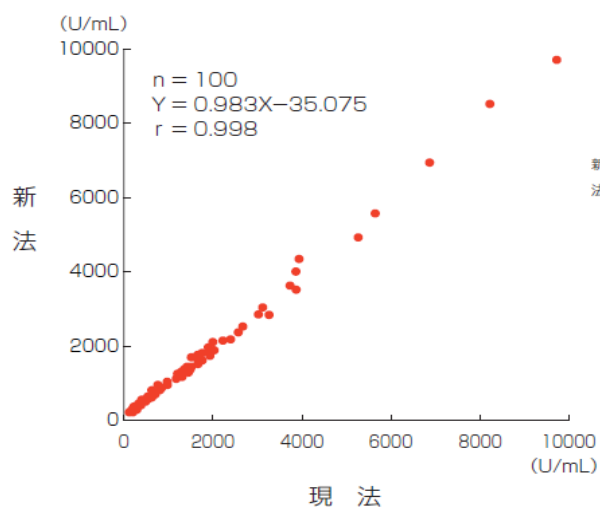
抗Scl-70抗体



抗Jo-1抗体



可溶性IL-2レセプター



可溶性IL-2レセプター

