

検査内容変更および中止のご案内

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、検査内容の変更および検査受託を中止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 2019年 4月 1日(月)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

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
24	1004 3A015	アルブミン(Alb)	検査方法	BCP改良法	BCG法	測定試薬・検査方法変更に伴う変更。
			基準値	3.8~5.2g/dL	3.7~5.3g/dL	
	1003 3A016	A/G	検査方法	Biuret-BCP改良法	Biuret-BCG法	基準値の変更はございません。
25	1611 3B175	P型アミラーゼ定量	所要日数	2~3日	2~4日	所要日数の短縮。
	1110 3B180	リパーゼ(Lip)	基準値	19~58U/L	14~51U/L	測定試薬変更に伴う変更。
32	1730 3D046	ヘモグロビンA1c (HbA1c)(NGSP)	検査方法	酵素法	ラテックス凝集法	基準値の変更はございません。
34	1411 3I030	亜鉛(Zn)(血清)	基準値	80~130 μg/dL	64~111 μg/dL	亜鉛欠乏症の診療指針 2018準拠に伴う変更。
61	2121 5C015	α ₁ マイクログロブリン(血清)	所要日数	2~4日	2~3日	測定委託先の変更。
			委託先記号	☆00	*00	
	2122 5C015	α ₁ マイクログロブリン(尿)	基準値	8.3mg/L以下	M 14.0mg/L以下 F 7.0mg/L以下	
			所要日数	4~5日	2~3日	
		委託先記号	0BB	*00		
69	2918 5G160	リウマチ因子定量 (RF定量)	検査方法	ラテックス凝集比濁法	TIA	基準値の変更はございません。
			単位	IU/mL	U/mL	
96	3032 2A200	パス染色[血液像]	所用日数	4~6日	2~4日	測定委託先の変更。
	3147 2A200	パス染色[骨髄像]	委託先記号	0BB	*00	

※裏面にも案内がございますので、ご覧ください。

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。

■最終受付日

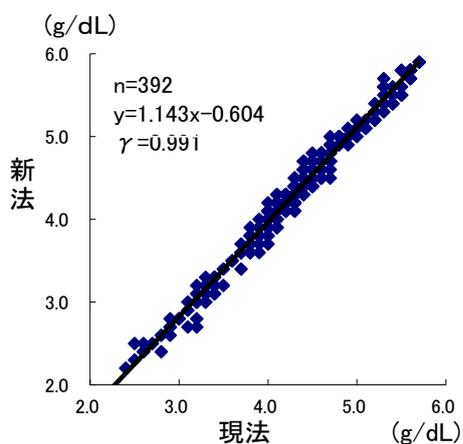
2019年 3月 30日(土)ご依頼分をもって受託中止

■検査受託中止項目

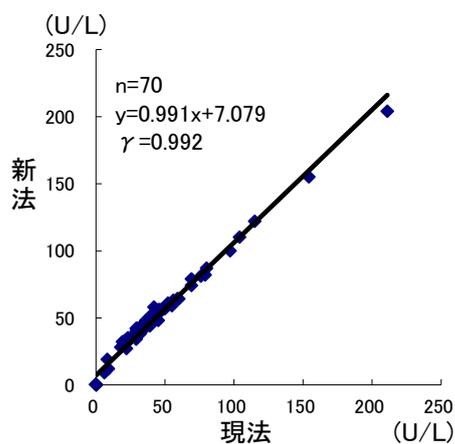
案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	備考
89	4335 4F095	ヒト胎盤性ラクトーゲン(HPL)	検査試薬販売中止のため。
未掲載	9711	覚醒剤検査	

■従来法との相関

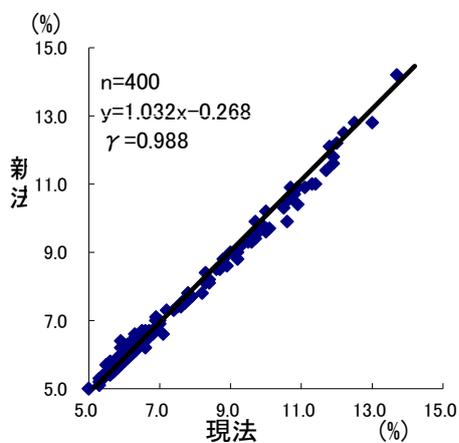
アルブミン(Alb)



リパーゼ(Lip)



ヘモグロビンA1c(HbA1c) (NGSP)



リウマチ因子定量(RF定量)

