

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、検査内容の変更を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。

謹白

記

### ■実施日

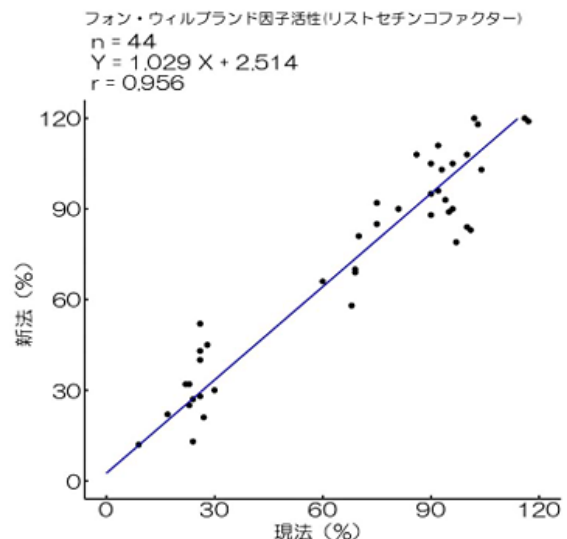
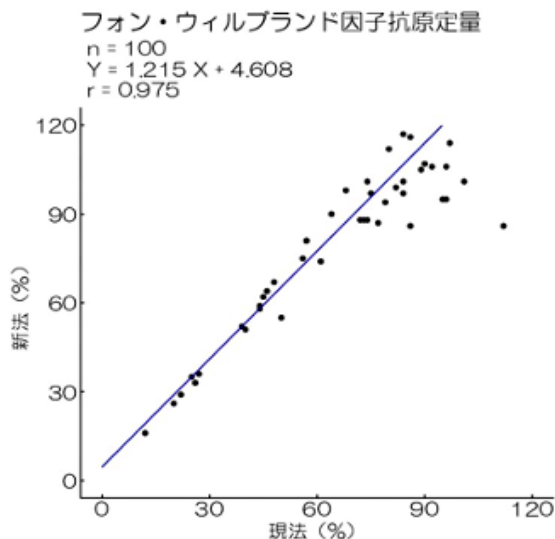
2026年 7月 2日（木）ご依頼分より

※2026-2027総合検査案内(2026年6月改訂)におきましては、新内容を掲載いたします。

### ■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
68	2110 5C035	$\alpha_2$ -マクログロブリン	所要日数	4~7	4~6	
107	3073 2B450	フォン・ウィルブランド因子 抗原定量	検査方法	ラテックス免疫比濁法	ラテックス凝集反応	測定委 託先 にお ける 変 更 の た め
			基準値	非O型:66~176 % O型: 42~141 %	50~155 %	
			報告範囲	9未満、9~999、 1000以上	5以下、6~99900000	
	3060 2B480	フォン・ウィルブランド因子 活性(リストセチンコファク ター)	検査方法	ラテックス免疫比濁法	固定血小板凝集法	
			基準値	非O型:61~240 % O型:48~202 %	60~170 %	
			報告範囲	7未満、7~480、 481以上	6以下、7~99900000	

### ■相関図



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。