

先生各位

## 8月のお盆時期における業務日程のお知らせ

謹啓 盛夏の候、ますますご清祥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。

さて早速ですが、8月のお盆時期の業務日程につきまして下記のとおりご案内いたします。何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

## 記

一般項目につきましては、通常通りで受託させていただきます。但し、予約検査等、検査項目によっては検体保存上の都合により受託不可能となる日がございますのでご案内致します。  
下記項目以外で検査案内書に「予約検査」表示されている項目に付きましても、従来の月～金曜日(祝祭日を除く)の受託とは異なる場合がございますので、予約時でのご確認をお願いいたします。  
又、予約検査以外の検査項目につきましても、通常のご報告より遅延する場合がございますので、ご了承ください。

## : 当日の受託不可能項目

|                 | 8月       |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
|-----------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
|                 | 6<br>(木) | 7<br>(金) | 8<br>(土) | 9<br>(日) | 10<br>(月) | 11<br>(火) | 12<br>(水) | 13<br>(木) | 14<br>(金) | 15<br>(土) | 16<br>(日) | 17<br>(月) |
| 血液染色体検査         |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| クオンティフェロン       |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| T-SPOT. TB      |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| マイクロアレイ血液検査     |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| LOX-index       |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| MCIスクリーニング検査プラス |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| ApoE遺伝子検査       |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| G6PD活性          |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 尿中BTA           |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| 羊水・絨毛染色体検査      |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| NIPT            |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| クアトロテスト         |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |
| リポ蛋白分画[HPLC]    |          |          |          |          |           |           |           |           |           |           |           |           |

●報告遅延項目(測定委託先の夏期休業の為)

【脳梗塞リスクマーカー】

2026年8月3日(月)以降のご依頼分につきましては、2026年8月20日(木)以降順次ご報告予定となります。

※上記以外の項目につきましても、ご報告が遅延する場合がございますので、ご理解の程、よろしくお願い申し上げます。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。