

## 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 26年 1月 20日(月)ご依頼分より

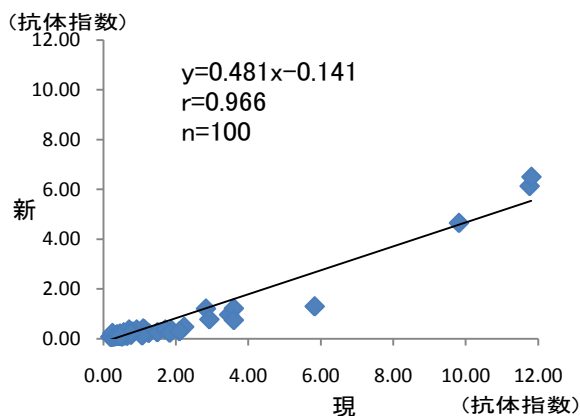
■変更項目および変更内容

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更内容	備考
111	9365 5F431	麻疹IgM(EIA法)	非特異的反応を軽減した改良試薬へ変更させていただきます。	
	9363 5F191	単純ヘルペスIgM(EIA法)		

\* 検査要綱の変更はございません。

■ 相 関

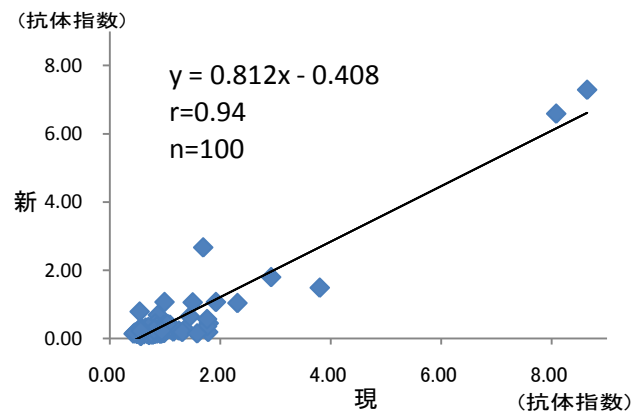
〈麻疹IgM EIA法〉



		現			計
		+	±	-	
新	+	6	0	0	6
	±	4	0	0	4
	-	7	4	79	90
計		17	4	79	100

判定一致率:85.0%

〈単純ヘルペスIgM EIA法〉



		現			計
		+	±	-	
新	+	5	0	0	5
	±	3	1	0	4
	-	9	33	49	91
計		17	34	49	100

判定一致率:55.0%

\*判定基準 ( + ):1.21以上 ( ± ):0.80~1.20 ( - ):0.80未満

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。