

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 平成 27年 9月 30日(水)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
40	4601 3G025	ビタミンB ₁ (サイアミン)	検査方法 所要日数	LC-MS/MS 5~6日	HPLC 6~8日	測定委託先における変更のため。
87	5389 5D125	BCA225	検査方法	CLEIA	EIA	
			基準値	160.0 U/mL未満	160 U/mL以下	
			所要日数	4~5日	5~7日	
			報告下限値	20.0 U/mL未満	1 U/mL未満	
89	3025 2C105	チミジinkinナーゼ活性	報告桁数	小数1位、有効5桁	整数、有効3桁	
			検体量	血清 0.4mL	血清 0.3mL	
			検査方法	CLIA	REA	
			基準値	7.5 U/L以下	5 U/L以下	
			所要日数	4~7日	5~8日	
			報告下限値	0.5 U/L未満	1.0 U/L未満	
			報告桁数	小数1位、有効3桁	小数1位(但し10以上は整数のみ)、有効3桁	

※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

平成27年 9月 29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	備考
38	4176 5C120	インタクト I 型プロコラーゲン-N-プロペプチド (Intact P I NP)	測定委託先における検査受託中止のため。

■代替項目

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	判断料 実施料	採取量(mL) 必要量(mL)	採取容器 提出容器	保存	検査方法	基準値	所要日数	備考
未掲載	4173 5C120	total P I NP	生 II 170	血液 2 血清 0.3	01 21	冷蔵	ECLIA	下記	2~3	下記 ☆00

基準値
ng/mL
M (30~83歳) 18.1~74.1
F 閉経前(30~44歳) 16.8~70.1
閉経後(45~79歳) 26.4~98.2

備考
溶血の影響により測定値が低値になる可能性があります。