

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 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
59	1157 5C216	プレセプシン	備考 (遠心条件)	通常遠心	冷却遠心	測定委託先における変更
83	2132 5G175	抗ミトコンドリア抗体	報告上限	2560倍以上	20480倍以上	測定委託先における測定試薬変更
			所要日数	5～6	4～5	
88	4008 4A013	ソマトメジン-C	保存	血清 冷蔵	血清 凍結	測定委託先における変更
91	4254 4G030	臍グルカゴン	備考 (検体 取扱い)	検体は採血後よく混和し、直ちに冷却遠心を行い、凍結保存してください。	-	

※プレセプシンと臍グルカゴンは本案内以降、ご対応ください。

■相関

抗ミトコンドリア抗体
(倍)

新法	1280							4
	640						6	
	320				2	5		
	160			2	14	2		
	80		2	10	2			
	40		1	11	3			
	20		13	1				
	20未満	20	1					
	20未満	20	40	80	160	320	640	1280
旧法								

		旧法		計
		陽性	陰性	
新法	陽性	79	0	79
	陰性	1	20	21
計		80	20	100

陽性一致率：98.8% (79/80)

陰性一致率：100.0% (20/20)

判定一致率：99.0% (99/100)

(委託先検討データ)

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。