

## < 採血容器変更のお知らせ >

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
 平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。  
 このたび、下記項目におきまして、採血容器を変更させていただきま  
 すのでご案内申し上げます。  
 誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえ、ご了承の程お願い  
 申し上げます。

敬具

記

### 《実施日》

平成29年4月3日（月）受付分より

### 《変更項目》

項目 コード	項目名	変更箇所	新	現	検査案内 記載頁
2430	クオンティフェロン (QFT)	検体量	全血 5 mL	全血 各 1 mL	152
		容器	ヘパリンリチウム採血管 	クオンティフェロンTB ゴールド採血管 	
		保存温度	<b>2~8℃</b>	17~27℃	
		備考	採血より32時間以内に 培養が必要	採血より16時間以内に 培養が必要	

- \* お預かりした血液を従来の容器3本に分注した後に検査に入りますので、**必ず5mL採血**して  
ください。血液量が不足していると、検査不能となる場合があります。
- \* **採血後はできるだけ早く2~8℃で保存してください。**保存温度が変更になっておりますので  
ご注意ください。
- \* 依頼書に**採血日付及び採血時間**をご記入ください。
- \* 本検査は**予約検査**になっておりますので、必ず、事前に弊社までご連絡ください。