

< 検査内容変更のお知らせ >

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、検査内容の一部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》 2021年 7月 1日（木） 受付分より

《変更内容》

項目 コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内 記載頁			
096	サイトメガロウイルス (CF法)	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL	検査機関の変更	86			
		所要日数	6~9日	4~7日					
		検査機関	ビー・エム・エル	保健科学研究所					
201	単純ヘルペス (CF法)	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL		検査機関の変更	90		
		所要日数	6~9日	4~7日					
		検査機関	ビー・エム・エル	保健科学研究所					
202	水痘帯状ヘルペス (CF法)	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL			検査機関の変更	91	
		所要日数	6~9日	4~7日					
		検査機関	ビー・エム・エル	保健科学研究所					
104	ムンプスウイルス (CF法)	検体量	血清 0.3 mL	血清 0.2 mL				検査機関の変更	92
		所要日数	6~9日	4~7日					
		検査機関	ビー・エム・エル	保健科学研究所					

※基準値の変更はございません。