

< 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、委託先検査機関より検査内容の一部を変更する旨の連絡がありました。
下記の通り変更となり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》 2025年 6月 2日（月）受付分より

《変更内容》

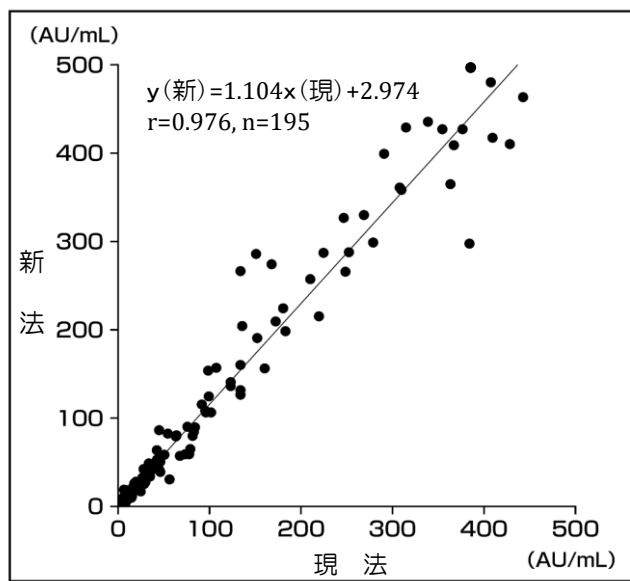
項目 コード	項目名	変更箇所	新	現	備考	検査案内 記載頁
2053	抗ガラクトース欠損 IgG抗体(CA-RF)	項目コード	8233	2053	検査実施施設の 変更	112
		検査方法	CLEIA法	ECLIA法		
		検体量	血清 0.3 mL	血清 0.6 mL		
		所要日数	4～7日	3～5日		
		報告範囲	1.0未満～最終値 (AU/mL)	1.1未満～最終値 (AU/mL)		
		最終委託先	SMCLラボラトリー	ビー・エム・エル		

※ その他の検査内容に変更はございません。

※ 現法と新法の比較については裏面をご参照ください。

以上

●現法と新法の比較



(委託先検査機関検討資料)