

2023年5月11日

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、検査内容を一部変更させていただきますのでご案内申し上げます。

誠に恐縮ではございますが、何卒ご了承の程よろしくお願い申し上げます。

敬白

記

【検査内容変更】

コード No.	検査項目	変更内容	新	旧	検査案内
34844 (4859)	成長ホルモン(GH)	コードNo.	12082(4859)	34844(4859)	P27
		所要日数	3～4日	1日	
		測定場所	(株)ビー・エム・エル	(株)岡山医学検査センター	
34381 (3780)	マイコプラズマ抗体 IgM	検査方法	イムノクロマト法	EIA法	—

*コード No.について：括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2023年6月1日（木）ご依頼分より

尚、詳細につきましては、営業担当者またはインフォメーションまでお問い合わせ下さい。

●成長ホルモン(GH)

測定場所の変更に伴い、コード No.および所要日数を変更させていただきます。
(従来システムのコード No.の変更はございません。)
負荷項目のコード No.につきましては下表をご参照ください。

負荷項目	コードNo.	
	新	旧
GH 前	43311(4860)	34845(4860)
GH 15分	43312(4861)	同左
GH 30分	43313(4862)	同左
GH 60分	43314(4863)	同左
GH 90分	43315(4864)	同左
GH 120分	43316(4865)	同左
GH 150分	43317(4866)	同左
GH 180分	43318(4867)	同左
GH その他	43319(4868)	同左

*括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

●マイコプラズマ抗体 IgM

従来測定試薬販売中止のため、同等の性能を有する同一メーカーの測定試薬に変更させていただきます。この変更に伴い、検査方法を変更させていただきます。

<新旧試薬の相関>

		旧試薬		
		陽性	陰性	合計
新試薬	陽性	10	0	10
	陰性	0	7	7
	合計	10	7	17

陽性一致率：100.0%

陰性一致率：100.0%

判定一致率：100.0%

(自社検討資料)

以上