

2024 年 1 月 25 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、検査委託先での変更に伴い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
03524 (4765)	ビタミンB2 (リボフラビン)	検査方法	HPLC	蛍光法 (ルミフラビン蛍光法)	P21
		所要日数	4～7日	3～8日	
04237 (4193)	ラモトリギン	所要日数	4～6日	3～7日	P52
13912 (6278)	クロザピン		4～7日	4～10日	—
04262 (3566)	高感度CRP	コードNo.	14003 (6373)	04262 (3566)	—
		検査方法	ラテックス凝集比濁法	ラテックス ネフェロメトリー法	
		報告範囲	0.005未満～最終値	0.002未満～最終値	

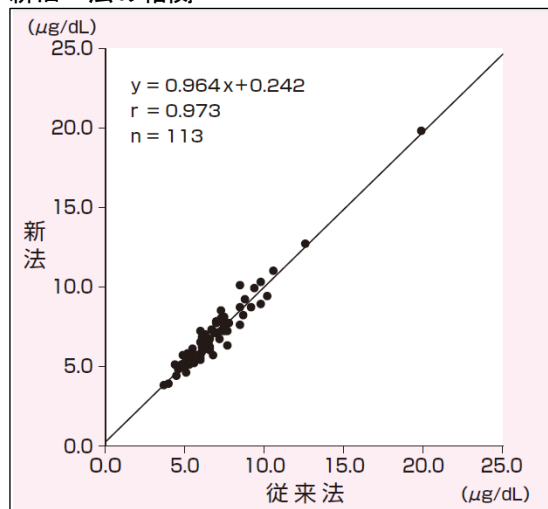
*コード No.について : 括弧内は従来システムのコード No.を表記しています。

【変更日】2024 年 3 月 30 日（土）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。

●ビタミン B2(リボフラビン)

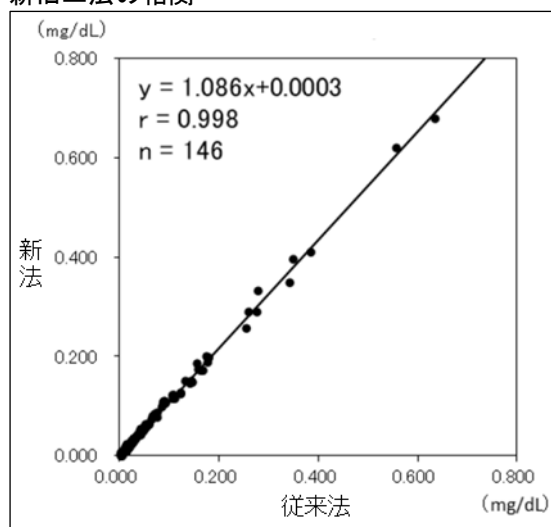
新旧二法の相関



(委託先検討資料)

●高感度 CRP

新旧二法の相関



(委託先検討資料)

《検査方法の参考文献》 小林 咲絵, 他:医学と薬学 78, 81~89, 2021.

以上