

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますます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、下記の検査項目におきまして、委託先より「測定に使用する試薬の変更に伴い、検査内容を変更する」旨の連絡がありました。  
弊社におきましても、検査内容を変更とさせて頂きたくご案内申し上げます。  
誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

### 記

#### 変更項目および変更内容

項目コード	検査項目 (グループコード)	変更内容	新	現	変更理由	総合検査 案内 掲載頁	備考
4449	低カルボキシル化 オステオカルシン (ucOC) (4704)	検査方法	CLEIA 法	ECLIA 法	委託先における 試薬変更のため	37	
2701	抗ガラクトース 欠損 IgG 抗体 (CA・RF) (4579)					62	*F

最終委託先: 積水メディカル SMCL 阿見ラボラトリー(\*F)

※基準値含めその他変更はございません。

#### 変 更 期 日

2024年8月31日(土)受託分より変更



保健科学グループ

保健科学研究所 〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106 TEL. 045-333-1661  
保健科学東日本 〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673 TEL. 048-543-4000  
保健科学西日本 〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328 TEL. 075-933-6060