

## 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、委託先より基準値を変更する旨の連絡がありましたので、弊社といたしましても受託内容を変更させて頂きたくご案内いたします。  
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
1443	抗ランゲルハンス島 細胞抗体 (ICA) (4411)	基準値	5 未満 JDF Units	1.25 未満 JDF Units	委託先による 変更の為	161	*8
		委託先 名称	Quest Diagnostics Incorporated	Quest Diagnostics Clinical Laboratories, Inc			

委託先: Quest Diagnostics Incorporated (略号: \*8)

変更期日

2025年1月即日 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