

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2025 年 5 月

A-25-13

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして、検査の内容を変更させていただきます。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 変更日 2025 年 5 月 31 日 (土) ご依頼分より

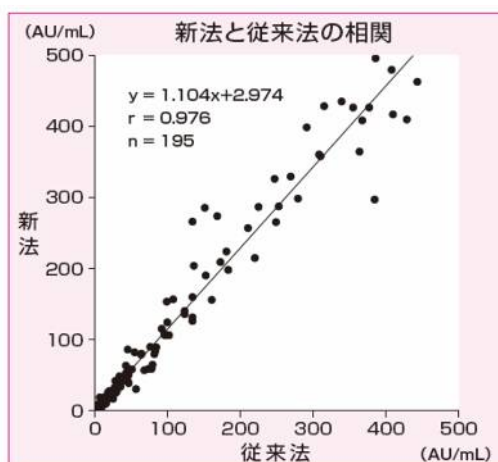
◆ 変更内容

2024-25 年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
p.18	11120	抗ガラクトース欠損 IgG 抗体	検体量	血清 0.3mL	血清 0.6mL	測定試薬 製造販売 中止の為
			検査方法	CLEIA	ECLIA	
			所要日数	4～8 日	3～6 日	
			報告範囲	1.0 未満～最終値 AU/mL	1.1 未満～最終値 AU/mL	

※ 上記以外の検査要項に変更はございません。

※ 測定委託先：株式会社 BML

◆ 新旧の相関



BML 検討資料