

## 検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび、所内検査項目 C3、C4、マイコプラズマニューモニエ「半定量」の外部委託に伴い、基準範囲および所要日数を変更しますのでご案内いたします。

### 記

■実施日 令和4年12月1日(木) ご依頼分より

■変更理由 外部委託変更のため

■変更内容

総合検査案内 頁	項目 コード	検査項目	変更内容	新	現
18	2963-02	C3	検査方法	(変更なし)	免疫比濁法
			基準範囲 (単位)	86~160 (mg/dL)	73~138 (mg/dL)
			所要日数	2~5	1~2
	2964-02	C4	検査方法	(変更なし)	免疫比濁法
			基準範囲 (単位)	17~45 (mg/dL)	11~31 (mg/dL)
			所要日数	2~5	1~2
47	3116-02	マイコプラズマ ニューモニエ「半定量」	検査方法	(変更なし)	PA法
			基準範囲 (単位)	40未満 (倍)	血清:40倍未満
			所要日数	2~5	1~2

\* 項目コード、検査方法、実施料の変更はありません。