

## 「IL-2(インターロイキン-2)」 検査委託先一時変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記検査項目の委託先より、試薬メーカーから原材料調達の目処が  
付かず試薬供給を一時停止するとの連絡を受け、検査受託を一時中止せざるを得ない  
との案内がございました。

弊社といたしましては、検査受託一時中止の期間、当該検査項目の委託先を一時変更  
して引き続き検査受託することといたしました。

先生方には大変ご迷惑をおかけいたしますが、何卒ご了承賜りますよう、お願い申し  
上げます。

敬具

### 記

#### ■対象項目/一時変更内容

頁	項目 コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
187	6900	IL-2 (インターロイキン-2)	検査項目名	インターロイキン-2 (IL-2)	IL-2 (インターロイキン-2)
			検 体 量 ( 容 器 )	血液 1mL (容器:C) ↓ <input type="checkbox"/> 遠心 血漿 0.3mL(容器:X)	血液 2mL (容器:01) ↓ <input type="checkbox"/> 遠心 血清 0.5mL
			検 査 方 法	EIA	ELISA
			基 準 値	15.6 未満 (pg/mL) (健常者参考値)	0.8 以下 (U/mL) (参考値)
			備 考	必ず血漿分離の上ご提 出下さい。 血清、細胞培養上清も 検査可。	(なし)
			検 査 場 所	LSI メディエンス(→1)	エスアールエル(→5)

#### ■变更日期

2014年7月26日(土)受付日分より

※検査一時受託中止の解消に伴う検査内容変更の時期につきましては、改めてご案内申し上げます。

以上