

## 検査内容変更のお知らせ

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、当該項目の検査委託先より測定試薬の販売中止に伴う検査中止の案内がございました。弊社といたしましては、委託先を変更して、引き続き受託させていただきますので、委託先の変更に伴う検査内容変更をご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。  
敬具

### 記

#### ■対象項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
77	3409	アスペルギルス抗体<血清>	検体量	血清 1.0 mL または 髄液 1.0 mL	血清 0.3 mL または 髄液 0.4 mL
			保存方法	冷蔵	(同左)
	検査方法	オクタロニー法	CF		
	基準値	血清:陰性 髄液:基準値設定なし	血清:4倍 髄液:原液		
	3410	アルペルギルス抗体<髄液>*1	実施料	未収載	(同左)
	所要日数	6~9日	4~7日		
	検体の安定性	なし	2週		
	検査委託先	エスアールエル (→5)	LSIメディエンス (→1)		

※ :その他の検査要項に変更はございません。

\*1:髄液での測定も可能ですが、基準値の設定はなく参考値でのご報告となります。

#### ■変更期日

●2022年9月30日(金)受付日分より

以上