

# 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬白

記

## 1. 検査内容変更

■変更日 平成30年12月6日(木) 受付分より

### ■変更内容

検査項目	変更箇所	新	旧	変更理由	検査案内掲載頁
3627 HBV ジェノタイプ判定	検体量	血清 0.6mL	血清 0.5mL	機器自動化への変更に伴う検体量、所要日数の変更	p112
	所要日数	3～5日	3～7日		
6515 クロナゼパム	有効治療濃度	20.0～70.0 ng/mL	25.0～75.0 ng/mL	最新のガイドラインまたは医薬品インタビューフォームに基づいた有効治療濃度および採血時刻の変更	p187
6370 ピルジカイニド塩酸塩	有効治療濃度	Trough 濃度 0.20～0.90 $\mu$ g/mL	Peak 濃度 0.20～0.90 $\mu$ g/mL		経口： 投与後 1～2 時間
	採血時刻	次回投与直前 (Trough 濃度)			

## 2. 検査受託中止

■最終受託日 平成30年12月5日(水)

### ■中止項目

検査項目	中止理由	検査案内掲載頁	代替項目
7627 副甲状腺ホルモン (PTH) 中央部	測定試薬販売中止のため	未掲載	副甲状腺ホルモン (PTH) ・インタクトPTH 項目コード：6064 ・Whole PTH 項目コード：6070 検査案内 p 72
副甲状腺ホルモン (PTH) 高濃度			
3204 免疫グロブリン IgD		p 125	代替項目はございません

以上

\*お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション  
2018-A-040