



## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび下記検査項目におきまして測定試薬変更にともなう判定基準の変更を実施させていただきますのでご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具



〈実施日〉

2011年8月19日(金) 受託分より

〈変更内容〉

項目コード	項目名称	変更内容	新	旧
0409	HBe抗体	判定基準	<b>抑制率</b> 陽性 50.0以上 陰性 49.9以下 (%)	<b>抑制率</b> 陽性 60.0以上 陰性 59.9以下 (%)



(株)ジャパンメディカル  
 山梨県中央市乙黒354-11  
 Tel 055(220)4155代表