

## 判定基準変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

このたび下記検査項目におきまして、測定試薬変更に伴い判定基準を変更させていただきますので、ご案内いたします。

何卒ご了承賜ますようお願い申し上げます。

### 記

〈実施日〉

2013年12月10日(火)      ご依頼分より

コード	項目名	変更内容	新	旧
405	HBs抗体精密 (CLEIA)	判定基準	濃度(mIU/ml)	濃度(mIU/ml)
			陰性:9.9以下	陰性:4.9以下

\*WHOのワクチネーション基準である10mIU/mlに準拠した、改良試薬への変更



(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