

## 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、下記検査項目につきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。  
 たいへんご迷惑をおかけいたしますが、よろしくお願い申し上げます。  
 敬具



### ＜実施日＞

平成 27 年 7 月 13 日 (月) 受付分より

項目コード	項目名	変更内容	新	現	備考
0154	N-アセチルグルコサミンターゼ (NAG)	検査方法	MPT-NAG基質法	MCP-NAG基質法	現行試薬の 販売中止
		基準値	11.5 U/L以下	5.0 U/L以下	

現法と新法の比較、裏面参照下さい。 外注先 京浜子研



**(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