

## 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賜り厚く御礼申し上げます。  
 このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。  
 いただきたくご案内いたします。

何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

〈実施日〉

平成 28 年 7 月 1 日 (金) 受付分より

| 項目コード | 項目名  | 変更箇所 | 新        | 旧            |
|-------|------|------|----------|--------------|
| 0303  | 骨塩定量 | 検査方法 | DIP      | CXD (改良型MD法) |
|       |      | 測定部位 | 左手 第二中手骨 | 右手 第二中手骨     |
|       |      | 基準値  | 報告書参照    |              |
|       |      | 所要日数 | 3~5日     | 2~4日         |
|       |      | 検査機関 | アインサイエンス | 京浜予防医学研究所    |

### ※ご注意

現在、CXD法(改良型MD法)は解析装置ホライザーの生産が約10年前に終了し、メンテナンスサポートも約3年前に終了しております。

上記の理由によりCXD法は長期継続的なサービスの提供の保証が困難となっております。

DIP法は現行の撮影条件のままで受託が可能です。

CXD法では右手を検査、DIP法では左手を検査することになります。検査方法が異なるため、CXD法での過去履歴は掲載されません。

精度管理面から外注先であるアインサイエンスよりご連絡させて頂くこともありますので、予めご了承下さい。