

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。
何卒ご了解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。
敬具

記

- 実施日 2023年10月2日（月） ご依頼分より
- 検査内容変更項目

項目コード	項目名称
4514	ノロウイルスRNA定性

■ 検査変更内容

	新	現	変更理由
検査機関	ジャパンメディカル	SRL	検査機関 変更の為
検査方法	変更なし	RT-PCR	
基準値	(-)	検出せず	
検体量	糞便 少量	糞便 0.5g	
検査日数	2~4日	2~8日	
保存方法	冷蔵または凍結	凍結	
容器	K1 *	K2	

* 容器が変わります。検査案内(P149 容器一覧)にて容器【K1】をご確認ください。