

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、下記検査項目の内容を一部変更させていただきますので、
ご案内申し上げます。
何卒ご理解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 実施日 2024年 4月 1日（月）ご依頼分より

- 検査内容変更項目

●HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング PA
●HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング CLEIA

- 検査変更内容

《検査中止項目》

項目コード	項目名	実施料	備考
0618	HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング PA	85点	測定試薬の 販売終了

代替項目：項目コード0619 HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング CLEIA

《検査内容変更項目》

項目コード	項目名	実施料	変更内容	新	現
0619	HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング CLEIA	163点	外部委託先	京浜予防医学研究所	エスアールエル

※付記

項目コード0618 HTLV- I 抗体（ATLA抗体）スクリーニング PAの中止に合わせまして、依頼書のセット検査内の中止項目を代替項目に変更させていただきます。ご了承のほど、お願い申し上げます。