

## 「オリゴクロールバンド」 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、標記検査項目につきまして、保険適用の検査方法に変更をさせていただくことになりました。この変更に伴いまして検体の提出方法等が下記のように変更となりますのでご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬 具

2007年9月

### 検査内容変更項目

## オリゴクロールバンド

変更期日:2007年9月22日(土)受付分より

### 変更内容

変更箇所	新	現 行
検査方法	等電点電気泳動法	アガロースゲル電気泳動法
検体必要量	血清 1mlと髄液 1mlを凍結して、ペアでご提出下さい	髄液 0.5ml・凍結
基準値	検出せず	検出せず
所要日数	11～17日	7～12日
実施料/判断料	600点/尿・糞便	未収載
備 考	多発性硬化症の診断の目的で、行った場合に算定する。	