

検査受託中止及び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、下記検査項目につきまして、検査の受託測定の中止及び検査内容の変更をさせて頂きたくこととなりましたのでお知らせ致します。
 何卒宜しくご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 具

2008年2月

【記】

◇検査受託中止項目

フルクトサミン

中止理由：測定試薬販売中止のため

代替項目：グリコアルブミン

最終受託日：2008年3月31日(月)受付分まで

◇検査内容変更項目

インターフェロン γ 型

イヌリン（血清・尿）

変更期日：2008年3月29日(土)受付分より

項目名	変更箇所	新	現行	備考
インターフェロン γ 型	使用キット	ヒトインターフェロン γ	IFN- γ	高感度試薬へ変更
	基準範囲	15.6未満 pg/ml	未設定 IU/ml	
イヌリン(血清)	検体必要量	血清 0.7ml・凍結	血清 1.0ml・冷蔵	
	検査方法	酵素法	アンスロン法	
	所要日数	4~11日	3~10日	
	実施料	120点/生化I	未収載	腎クリアランスとして実施時に算定。
イヌリン(尿)	検体必要量	尿 0.7ml・凍結	尿 1.0ml・冷蔵	
	検査方法	酵素法	アンスロン法	
	所要日数	4~11日	3~10日	
	実施料	120点/生化I	未収載	腎クリアランスとして実施時に算定。

お問い合わせは最寄りの営業所または、
 本社・研究所にお願いいたします。

SMS 株式会社 **昭和メディカルサイエンス**

本社・研究所：東京都町田市鶴間541番地2
 TEL 042 (795) 6000

