



No.2015-23

## 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。

さて、下記の検査項目につきまして、現測定試薬販売中止による測定試薬の変更に伴い、検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬 白

2015年12月

### ◇検査内容変更項目

検査項目名	変更内容	新	現	備考
抗GAD抗体	検査方法	EIA法	RIA法	現測定試薬販売中止による 測定試薬の変更
	基準範囲	5.0 U/ml未満	1.5 U/ml未満	
	報告範囲	5.0未満～2000.0以上	0.3未満～最終値	
HCV抗体検査 (肝炎ウイルス検診項目※)	報告範囲	0.1未満～84.0以上	0.1未満～100.0以上	

※ セット内に含まれております、「HBs抗原検査」、「HCV抗体の検出」、「HCV核酸増幅検査」に関する検査内容の変更はありません。

変更期日：2015年12月26日(土)受付分より

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