

先生各位

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥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、誠にありがとうございます。
このたび下記検査項目につきまして検査内容変更のご案内をさせていただきます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

● 変更実施日 2022年4月1日（金）受付分より

● 検査内容変更

案内書 掲載頁	項目 コード	項目名	変更箇所	変更後	現	備考
84	3294	HBe抗原	所要日数	3~5	1~2	検査内容 見直しの ため
			報告範囲	0.1未満~1600以上	0.0~最終価	
	3295	HBe抗体	検体量(mL)	血清 0.7	血清 0.5	
			所要日数	3~5	1~2	
			基準値	60未満(INH%)	50.0未満(INH%)	
			報告桁数	整数	小数点第一位	
			報告範囲	1未満~100	0.0~100.0	