

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますます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、別掲の項目におきまして、委託先より「所要日数等の検査内容を変更する」旨の連絡がありましたので、弊社においても検査内容の一部を変更させて頂きたくご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

変 更 実 施 日

※ 平成23年9月30日(金)受託分より変更

変更項目および変更内容

項目 コード	検 査 項 目	変更内容	新	現	備考	検査案内書 掲載ページ
5173	全脂質構成脂肪酸分画	所要日数	10～24 日	10～17 日	委託先における所要日数の見直しのため。	20
4240	抗アセチルコリンレセプター抗体 (結合抗体)		5～9 日	7～14 日		78

保健科学グループ



株式
会社 保健科学研究所

本 社／ 横浜市保土ヶ谷区神戸町 106 TEL 045-333-1661
 仙台支社／ 仙台市宮城野区扇町 1-3-5 TEL 022-236-9345
 中部支社／ 名古屋市西区則武新町 2-20-17 TEL 052-582-3201
 大阪支社／ 豊中市原田中 1-2-3 TEL 06-6843-5622
 福岡支社／ 福岡市博多区山王 2-14-34 TEL 092-452-0851

い か が く 小 田 原 衛 検
 新潟臨床検査センター カスタムメディカル研究所
 保 健 科 学 東 日 本 ケーアイエー細胞病理研究所
 日本ノーバメディカル研究所 日本厚生団衛生科学研究所
 組 織 科 学 研 究 所 相 模 医 研
 遠 州 予 防 医 学 研 究 所 湘南医化学検査センター
 東 部 メ デ ィ カ ル セ ン タ ー