

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、誠にありがとうございます。

このたび、下記の検査項目につきましては、委託先より試薬販売中止に伴い検査内容を変更する旨の連絡がありました。つきましては、変更内容について、取り急ぎご案内させていただきます。

先生方にはご不便をお掛け致しますが、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目

- チミジンキナーゼ（TK）活性 : 項目コード 4449

変更期日

平成27年8月22日（土）受託分より変更

※ 詳細につきましては、次ページ以降の内容をご参照願います。

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 1-1-6 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

新潟臨床検査センター

保健科学東日本

日本ノーバメディカル研究所

いかがく

組織科学研究所

ケーアイエー細胞病理研究所

カスタムメディカル研究所

遠州予防医学研究所

日本厚生団衛生科学研究所

湘南医化学検査センター

小田原衛検

相模医研

東部メディカルセンター

平成27年8月22日（土）受託分より変更

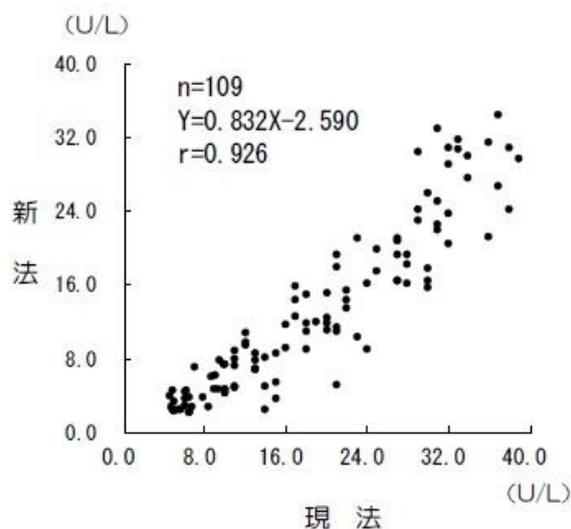
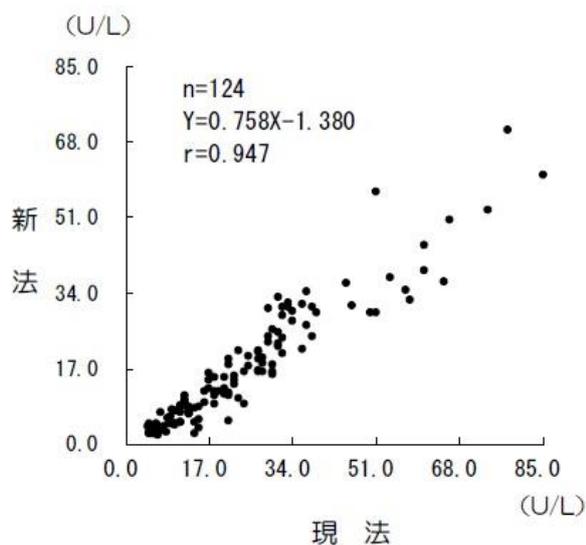
項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考	検査案内書掲載ページ
4449	チミジンキナーゼ（TK）活性	項目名称	チミジンキナーゼ（TK）活性	デオキシチミジンキナーゼ（TK）活性	試薬発売中止に伴う検査内容の変更となります	98
		検体必要量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL		
		容器・保存方法	A1-1 ↓ G1 凍結	A1-1 冷蔵		
		検査方法	CLIA法	RA法		
		基準値（単位）	7.5以下 U/L	5.0以下 U/L		
		報告上限（単位）	9999.9 U/L	99000000 U/L		
		報告下限（単位）	2.0未満 U/L	1.0以下 U/L		
		所要日数	5～9	4～10		
		備考	エスアールエル（*4）経由 日本医学臨床検査研究所	エスアールエル（*4）		

▼ 現法と新法の比較

[チミジンキナーゼ（TK）活性]

<全体>

<低値域>



(委託先検討資料)