

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、下記の検査項目におきまして、定期的な見直しに伴い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

変更項目

- インフルエンザA型〔H I 法〕 : 項目コード 7 2 2 4
(H₁N₁) (H₃N₂)
- インフルエンザB型〔H I 法〕 : 項目コード 7 2 2 7
(山形系統) (ビクトリア系統)

変更期日

平成 2 8 年 1 0 月 1 日 (土) 受託分より変更

変更内容

※ 詳細につきましては、裏面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

保健科学新潟
保健科学東日本
保健科学東京
保健科学西日本
組織科学研究所
遠州予防医学研究所

平成28年10月1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
7224	インフルエンザA型 (H ₁ N ₁)(H ₃ N ₂) 〔HI法〕	基準値	血清 10倍未満 髄液 10倍未満	血清 10倍未満 髄液 1倍未満	左記内容以外については変更ありません。	89
		所要日数	4～8日	3～8日		
		報告上限	血清 83886080倍 髄液 83886080倍	血清 640倍以上 髄液 64倍以上		
		報告下限	血清 10倍未満 髄液 10倍未満	血清 10倍未満 髄液 1倍未満		
		検査場所 (略称)	エスアールエル (＊4)	保健科学研究所 第2ラボラトリー (＊ア)		
7227	インフルエンザB型 (山形系統) (ビクトリア系統) 〔HI法〕	基準値	血清 10倍未満 髄液 10倍未満	血清 10倍未満 髄液 1倍未満		
		所要日数	4～8日	3～8日		
		報告上限	血清 83886080倍 髄液 83886080倍	血清 640倍以上 髄液 64倍以上		
		報告下限	血清 10倍未満 髄液 10倍未満	血清 10倍未満 髄液 1倍未満		
		検査場所 (略称)	エスアールエル (＊4)	保健科学研究所 第2ラボラトリー (＊ア)		