

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を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、下記の検査項目におきまして、検査内容の一部を変更させて頂きたくご案内いたします。
先生方にはご不便をおかけいたしますが、弊社事情をご賢察のうえ、ご了承のほど宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

変更期日

2021年1月18日(月)

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	総合検査案内掲載ページ
7203	アデノウイルス8型 〔NT〕【血清】	基準値	8未満 倍	4未満 倍	委託先の見直し に伴う変更	86



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL. 045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL. 048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL. 075-933-6060
保健科学東京	〒160-0001 東京都新宿区片町3-3	TEL. 03-3357-3611
保健科学新潟	〒950-0054 新潟県新潟市東区秋葉1-6-31	TEL. 025-275-0161