

検査受託中止のお知らせ

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。
この度、下記検査項目におきまして、検査受託を中止とさせて頂きたくご案内申し上げます。
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

受託中止項目

項目 コード	中止項目	中止理由	代替項目	総合検査 案内 掲載頁	備考
4279	トキソプラズマ IgM 抗体	新規項目受託開始に 伴う受託中止	(4444) トキソプラズマ IgM 抗体	52	

受託中止期日

2025年8月30日(土)最終受託分をもって受託中止
※代替項目につきましては、裏面の内容をご参照ください。



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

代 替 項 目

項目コード	検査項目	検 査 必要量	容器 保存 方法	検査方法	基準値・ 単位	所要 日数	実施料 判断料
4444	トキソプラズマIgM抗体	血清 0.5	A1-1 冷蔵	CLIA法	0.83 未満 S/CO (表1参照)	2～4 日	95 免疫

(表 1)トキソプラズマ IgM 抗体判定基準

S/CO	判定
0.83 未満	陰性
0.83 以上～1.00 未満	判定保留
1.00 以上	陽性