

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々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いただき、厚くお礼申し上げます。

さて、下記項目は検査委託先から最終委託先に再委託されておりましたが、この度、検査委託先にて実施されることとなりました。これに伴い、本年2月末日より当該項目の検査内容を変更させていただきますので、取り急ぎご案内する次第です。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

### 記

#### ■対象項目/変更内容

頁	項目コード	検査項目名	変更内容	新	旧
-	1929	ホモシステイン	検査項目名	総ホモシステイン	ホモシステイン
			検体量 (容器)	血液 1mL (容器番号:14) ↓遠心 EDTA 血漿 0.3mL※	血液 1mL (容器番号:14) ↓遠心 EDTA 血漿 0.3mL
			検査方法	LC-MS/MS	HPLC
			基準値	5.0~15.0 nmol/mL	3.7~13.5 nmol/mL
			報告桁数	小数1位、有効3桁	小数1位
			所要日数	4~7日	6~10日
			検査場所	LSIメディエンス	エスアールエル
			備考	※EDTA-2K血漿、 ヘパリン血漿、血清も検査可。	(なし)

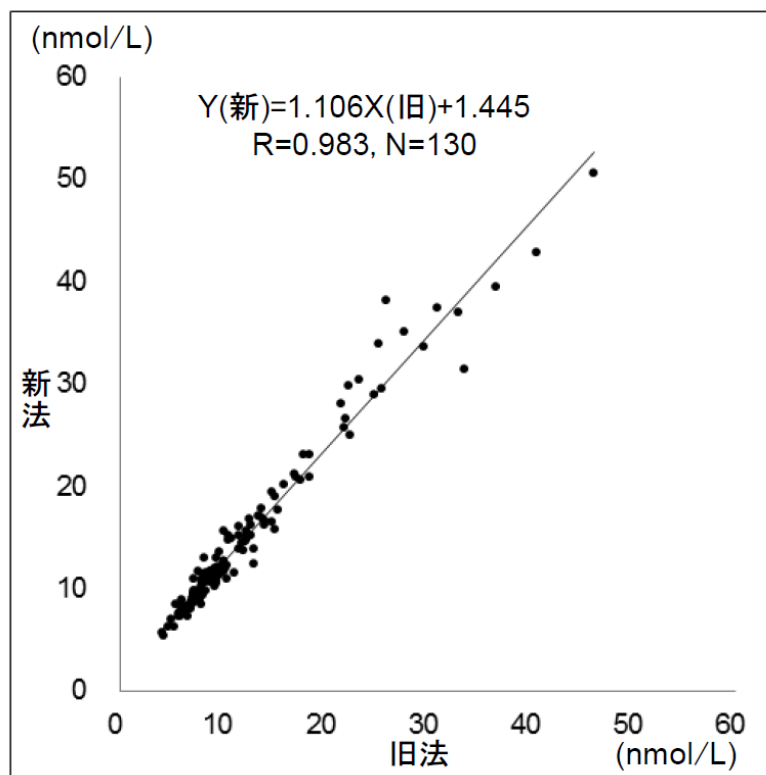
※その他検査要領に変更はございません。新旧二法の相関は裏面をご参照下さい。

#### ■変更期日

- 2015年2月28日(土)受付日分より

以上

## ■新旧二法の相関



(LSI 検討データ)