

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。

さてこの度、下記項目につきまして本年6月より検査試薬を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

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。

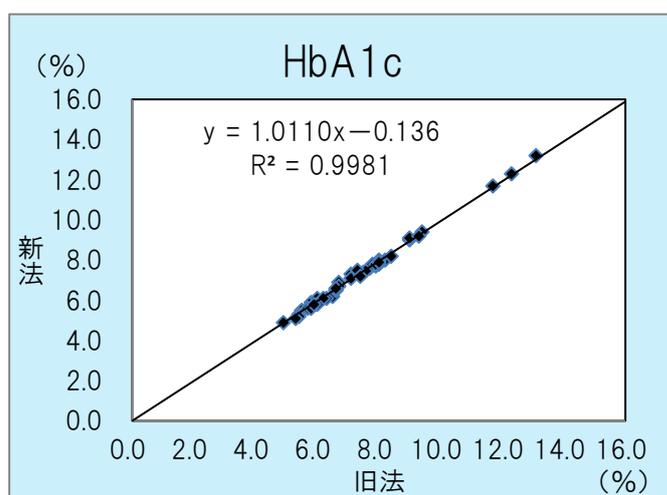
敬具

記

変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
517	HbA1c	検査試薬	酵素法 [協和メデックス]	酵素法 [アークレイ]

新旧二法の相関



※新旧二法の相関は良好で、基準値の変更はございません。

変更期日

- 平成30年6月1日（金）受付日分より