

## 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月より検査方法および基準値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

## ●[373] アミラーゼアイソザイム（血清）

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧	備考
373	アミラーゼアイソザイム（血清）	検査方法 基準値	アガロース膜電気泳動法 S型:36.0~84.3% P型:15.7~64.0%	セルロースアセテート膜 電気泳動法 S型:33.3~70.5% P型:29.5~66.7%	委託先の検査 方法変更

## 変更期日

## ●平成30年6月1日（金）受付日分より