

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
 平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
 このたび、海外QD社に委託しております下記検査項目が変更  
 となる旨、連絡がございました。つきましては検査内容を変更さ  
 せていただきたくご案内いたします。  
 先生方には大変ご迷惑をおかけいたしました。何卒ご了承賜  
 りますようよろしくお願い申し上げます。

敬 白

### 記

実施日 平成 25 年 4 月 9 日 (火) ご依頼分より

### 変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード No.	検 査 項 目	変更 箇所	新	現
165	28613	破傷風抗体	基準値	0.50 以上 (IU/mL)	> 0.15 (IU/mL)

### 変更後の検査内容一覧

項目コード (統一コード)	検 査 項 目	検体量 (mL)	容器	保存 (安定性)	所要 日数	実施料 判断料	検査方法	基準値 (単位)	備考
28613 (5E060)	海外委託 破傷風抗体	血清 1.0	X	凍結	13~17		EIA	0.50 以上 (IU/mL)	健常者のワクチン 接種による抗体価 獲得のスクリー ニング検査であり罹 患者のモニタリ ングには不適當です。 &K