

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慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。
謹白

記

■ 変更日 2026 年 9 月 1 日（火）ご依頼分より

■ 対象項目

項目コード (旧項目コード)	検 査 項 目	備 考
06399 3 (6399 7)	c-kit遺伝子変異解析 (GIST)	報告書へのDexon参照表の追加



■ 変更内容

検出された変異がexon 9,11のいずれかを判別しやすくするため、報告書下部にexon参照表を追加いたします。

なお、検査内容に関する変更はございません。

新：下表を追加いたしました。

exon参照表		
	exon9	exon11
NM（塩基）	1347-1540	1648-1774
NP（アミノ酸）	449-514	550-592

 **検査報告書** 0622-0727 キーコード
5173 ZZ 999001011

受入テスト #11 殿 医師名 先生 1/1

科名 病棟

ゲノムコン_2 殿 受付No. 348007157

カルテNo. その他No.

採取日 材料 99 / 99 報告日 2026年 6月22日
報告日 2026年 7月28日

【検査項目】 c-kit遺伝子変異解析 (GIST)

【結果】 変異を認めました

NM_000222.3:c.1504_1509dup
NP_000213.1:p.A502_Y503dup

exon参照表		
	exon9	exon11
NM（塩基）	1347-1540	1648-1774
NP（アミノ酸）	449-514	550-592

本検査の最小検出感度(LOD)は20%です。
本検査は、LDT(Laboratory Developed Test)です。

検査責任者 鈴木 純
医療機関専用ダイヤル 0368376344

 最終ページです
株式会社 エスアールエル
237-0262 東京都目黒区上野毛5-10-1
東京都あきる野市須上50