

HCL information

検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

●変更実施日 : 2026年 7月 2日(木) 受付分～

●変更内容

案内書掲載頁	項目コード	項目名称	変更箇所	変更後	変更前
P65	0725	ハプトグロビン	検査方法	TIA法	ネフェロメトリー法
			検体量	血清 0.6mL	血清 0.5mL
P108	0593	フォン・ウィルブランド因子抗原定量	検査方法	ラテックス免疫比濁法	ラテックス凝集反応
			基準範囲	非O型: 66~176 O型: 42~141 (%)	50~155 (%)
	0598	フォン・ウィルブランド因子活性	検査方法	ラテックス免疫比濁法	固定血小板凝集法
			基準範囲	非O型: 61~240 O型: 48~202 (%)	60~170 (%)
未掲載	8303	赤痢アメーバDNA 定性	検査材料	糞便 膿: 0.7mL	糞便

● 変更理由 : 委託先による変更

● 委託先 : SRL