検査内容変更のお知らせ

ISO15189:2012
認定取得

2022年10月

謹啓　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賜り厚くお礼申し上げます。
　この度、下記の項目につきまして、検査精度向上による測定試薬等変更のため、検査内容の変更についてご案内申し上げます。
　先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、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

●検査変更期日：2022年10月21日（金）受付分より変更させていただきます。
●変更項目および変更内容

ｺｰﾄﾞ	検査項目名	変更箇所	変 更 後	現　行	検査案内書掲載ページ
2349	アスペルギルス抗体	検 体 量	**血清　0.3mL**	血清　1.0mL	81
		検査日数	**3～5**	6～8	
		検査方法	**ELISA**	オクタロニー法	
		基 準 値	**5.0未満(-)**	（－）	
		単　　位	**AU/mL**	設定なし	
		下限報告値	**1.4未満**		
		上限報告値	**80.0以上**		
		※判定基準			
		（陰性）	**5.0未満（－）**		
		（判定保留）	**5.0～9.9（±）**		
		（陽性）	**10.0以上（＋）**		
		JLAC10	5E146-0000-023-**023**	5E146-0000-023-092	

※ 相関一致率

		現行法	
		陰性	陽性
新法	陰性	20	7
	陽性	0	38

一致率：89.2%（n=65）

■ お問い合わせ、ご意見、ご指摘、ご要望先　　カスタマーセンター
□ 株式会社 大阪血清微生物研究所　　本　　社　(06)6322-4531
奈良支社　(0744)24-0530
田辺支社　(0739)22-8740
□ 株式会社 大阪細胞病理研究所　　(06)7634-0360

http://www.osaka-kessei.jp