

平成25年11月

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記検査項目の測定試薬を同一メーカーが販売する非特異反応が軽減した改良試薬に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、事情ご賢察の上、何卒ご了承を賜りますようお願い申し上げます。

敬白

***** 記 *****

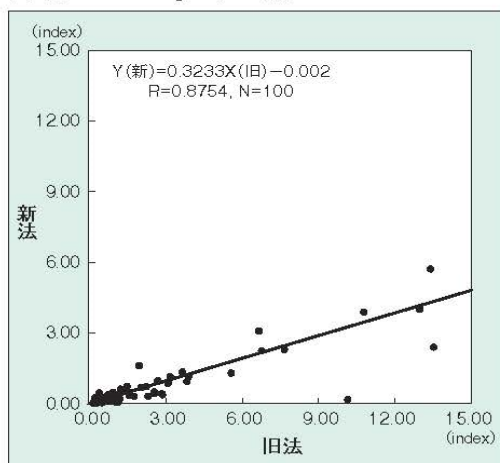
■内容変更項目

項目コード No.	検査項目名	変更箇所	新	旧
13785	単純ヘルペス IgM (EIA)	検査方法	EIA 【デンカ生研】	EIA 【デンカ生研】

※項目コード、検体量、基準範囲等の検査要項に変更はございません。

■新旧二法の相関

【単純ヘルペスIgM (EIA)】



判定一致率

		旧法			計
		+	±	-	
新法	+	12	0	0	12
	±	3	0	0	3
	-	13	23	49	85
計		28	23	49	100

陽性一致率：42.9%

陰性一致率：100%

判定一致率：84.0%

■変更期日

平成25年11月30日(土) 受付分より

以上