



## 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。

平素は当メディカルセンターをご利用賜り誠にありがとうございます。

このたび、下記の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いたします。

ご利用の先生方には大変ご迷惑をおかけすることと存じますが、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

●最終受託日 2024年6月30日(日) ご依頼分をもって受託中止

●受託中止項目

項目コード	検査項目	検査方法	実施料 判断料	備考
461	HTLV-I (ATLV) 抗体	PA法	85 免疫	測定試薬の販売中止のため

●関連項目

HTLV-I (ATLV) 抗体は7月1日(月) 受付分よりCLEIA法で実施させていただきます。

項目 コード	検査項目	検体量 (mL)	容器	保存	検査方法	基準範囲 (単位)	所要 日数	実施料 判断料
2081	HTLV-I (ATLV) 抗体	血清 0.5	普	冷蔵	CLEIA法	陰性	1~2	159 免疫

※臨床検査依頼書Iの「HTLV-I [PA] (85点)」をチェックされた場合や、医療機関セット(オリジナルセット)内の「HTLV-I [PA] (85点)」につきましてもご依頼をいただきますと「HTLV-I [CLEIA] (159点)」に変更されますので、何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

詳細につきましては、渉外担当者までお問い合わせください。



岡山市医師会  
総合メディカルセンター

TEL. 201-5550 FAX. 201-1352