

# INFORMATION

No. 2504-16

## 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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記の項目につきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたので、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、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

### ■変更内容

| コード  | 検査項目名   | 変更箇所 | 新            | 旧            |
|------|---|------|--------------|--------------|
| 1798 | 可溶性インターロイキン-2<br>レセプター(sIL-2R)                          | 検査方法 | LA           | CLEIA        |
|      |   | 基準値  | 204~587 U/mL | 121~613 U/mL |
|      |   | 所要日数 | 2~3日         | 3~4日         |
| 0803 | 血清補体価(CH <sub>50</sub> )                                | 所要日数 | 2~3日         | 3~4日         |
| 0804 | C <sub>3</sub> (β <sub>1</sub> C/β <sub>1</sub> Aグロブリン) |      |              |              |
| 0852 | C <sub>4</sub> (β <sub>1</sub> Eグロブリン)                  |      |              |              |

(裏面に続く)

### ■変更日

2025年 5月 7日(水) 受付分より

\* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

株式会社 武蔵臨床検査所

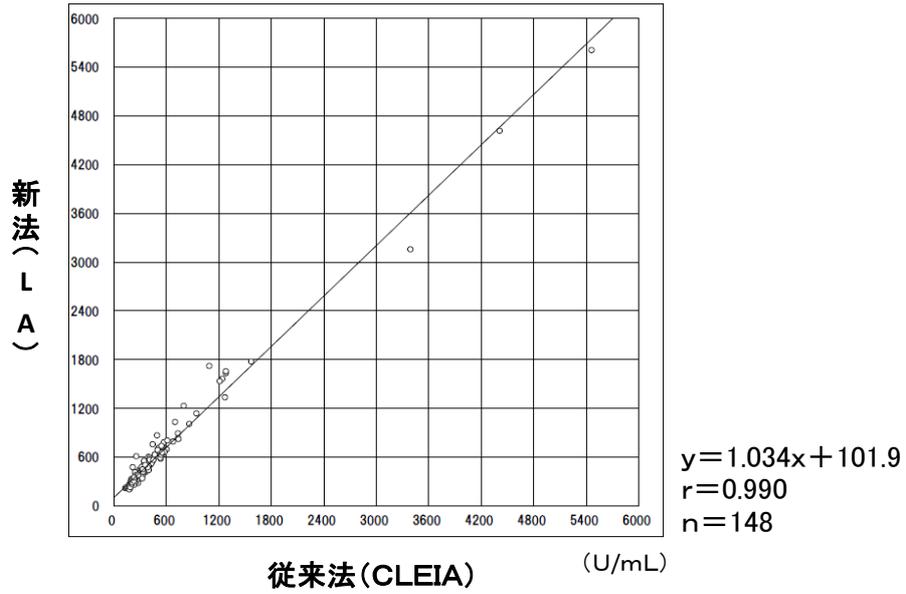
〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8

TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659

URL <http://www.e-musashi.co.jp>

# 相関図

可溶性インターロイキン-2レセプター (sIL-2R)



自社検討資料