

医療施設長 様

鹿児島市医師会臨床検査センター  
センター長 上ノ町 仁

## 検査内容変更のお知らせ

日頃より当臨床検査センターをご利用いただき、誠にありがとうございます。  
この度、下記の検査項目において改良試薬への切り替えに伴い、検査内容が変更となりますのでお知らせいたします。  
該当する検査項目をご依頼いただく際はご確認くださいませよう、よろしくお願い申し上げます。

### 記

■ 実施日 2022年9月1日(木) ご依頼分より

### ■ 対象項目

検査項目・コード	変更内容	新	現	備考
風疹 (LA) 0217700 (2177)	基準範囲	10 IU/mL未満	6 IU/mL未満	現試薬販売中止により、改良試薬へ変更
HI価読み替え 目安 (感染研)	1:8以下	15 IU/mL未満	15 IU/mL未満	
	1:16以下	35 IU/mL未満	30 IU/mL未満	
	1:256以上	設定なし	120 IU/mL未満	

※電子カルテへの設定につきましては、ご施設様で電子カルテメーカー様へ対応いただくよう、ご連絡をお願いいたします。