



検査内容変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のことと、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、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。
何卒ご高承の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

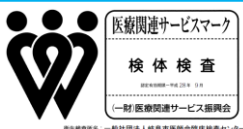
<変更日> 平成 28 年 12 月 12 日 (月) 受付分より

<変更内容>

検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
クオンティフェロン (3G TB IFN- γ)	検査コード	同右	2878
	検体量	全血 6mL	全血 各 1mL
	保存条件	2 ~ 8℃	17 ~ 27℃
	容器	QFT 	HN3 HT3 HM3 
備考	当日採血・当日出検 採血から32時間以内に検査が必要	当日採血・当日出検 採血から16時間以内に検査が必要	

<補 足> 従来は3本の専用容器それぞれに採血が必要でしたが、今後は新容器1本に採血いただき、検査委託先にて従来の容器それぞれに分注した後、検査を実施いたします。

変更前の容器は12月12日以降も使用可能ですが、順次入替させていただきます。



医療関連サービスマーク
検体検査
岐阜市医師会臨床検査センター
一般社団法人岐阜市医師会臨床検査センター

より正確に！
より迅速に！
地域に密着した検査体制

登録衛生検査所
一般社団法人
岐阜市医師会臨床検査センター
電話 058-255-1040