

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2026年5月

A-26-08

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
また、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、下記検査項目につきまして、検査の内容を変更させていただきます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 変更日 2026年6月1日(月) ご依頼分より
- ◆ 変更内容

2024-25年 検査案内	項目 コード	検査項目	変更箇所	新	旧
p.30	38240	クオンティフェロン TB ゴールドプラス (QFT)	項目名称	結核菌特異的インター フェロン- γ 産生能 (クオンティフェロン)	クオンティフェロン TB ゴールドプラス (QFT)
			検査方法	EIA	ELISA
			所要日数	3~5日	4~17日
			備考欄	曜日指定・予約検査 受託可能日：月~金曜日 祝祭日の前日は受託不可 判定基準：p86 参照	曜日指定・予約検査 受託可能日は月~金曜日 です。 専用検査依頼書掲載の 「採血並びに保管方法」 を厳守して下さい。 判定基準：p86 参照
専用依頼書	廃止	あり			

- * 採血後は転倒混和し、必ず冷蔵(2~8℃)で保管してください。
- * 採血後48時間以上経過した検体は時間経過によりリンパ球の活性が低下し、偽陰性となるおそれがあります。必ず採血当日にご提出ください。
- * ご予約はお電話または集配者へお申し付けください。FAXでの予約受付は廃止いたします。

以上、上記以外の検査要項に変更はございません。