

# インフォメーション

登録衛生検査所 臨床 宮崎  
TEL0985-52-6688 FAX0985-52-8093

## 検査内容変更項目のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は格別のご愛顧を賜り、有難く厚く御礼申し上げます。  
さて、この度、下記項目につきまして、検査の内容を一部変更させて頂く事となりましたので、ご案内申し上げます。  
何卒、ご利用、ご用命の程よろしくお願い申し上げます。

謹 白

### 記

#### ● 検査内容変更項目:

#### ■ IgGサブクラス

#### ◆ 検査内容:

変更箇所	新	旧
項目名称	IgGサブクラス	同左
参考基準値	IgGサブクラス	
	IgG1	423 ~ 1080 mg/dL
	IgG2	265 ~ 931 mg/dL
	IgG3	5 ~ 121 mg/dL
	IgG4	5 ~ 117 mg/dL
	IgGサブクラス	
	IgG1	同左 同左
	IgG2	同左 同左
	IgG3	同左 同左
	IgG4	4 ~ 108 同左

※上記のとおり、IgG4参考基準値のみ変更させて頂きます(その他変更はございません)

※今回の変更により、単独項目【2292:IgG4/TIA】と参考基準値が同一設定となっております

#### ◆ 変更期日:平成 30 年 5 月 1 日(火)受付分より