

お客様各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、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のでご案内申し上げます。
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 令和6年8月13日(火)受付分より

《変更内容》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.56	0605	アスペルギルス抗体 IgG	JLAC10	5E146-1431-023-023-11	5E146-0000-023-023-11
			実施料 (判断区分)	390点 (免疫)	未収載
			保険注釈	本検査は、ELISA法により、慢性進行性肺アスペルギルス症又はアレルギー性気管支肺アスペルギルス症が疑われる患者に対して測定した場合に算定する。 なお、本検査は、関連学会の定める指針に従って実施すること。	—

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 保険適用可能な試薬を用いた検査へ変更のため