

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび、下記の検査項目におきまして、測定試薬の添付文書改訂に伴い、検査受託内容の一部を変更させていただきます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

記

変更項目

- IgE シングルアレルゲン
- IgE マルチアレルゲン

変更期日

2025年4月1日(火)受託分より変更
※詳細につきましては、裏面の内容をご参照ください。



保健科学グループ

保健科学研究所	〒240-0005 神奈川県横浜市保土ヶ谷区神戸町106	TEL. 045-333-1661
保健科学東日本	〒365-8585 埼玉県鴻巣市天神3-673	TEL. 048-543-4000
保健科学西日本	〒612-8486 京都府京都市伏見区羽束師古川町328	TEL. 075-933-6060

変更項目および変更内容

項目コード	検査項目 (グループコード)	変更内容	新	現	変更理由	総合検査 案内 掲載頁
()	IgEシングルアレルゲン ()	判定基準	0.35 U _A /mL 以上 は「陽性」	0.35 U _A /mL ～	試薬添付文書 改訂のため	75 (表1)
()	IgEマルチアレルゲン ()			0.69 U _A /mL は「疑陽性」		

※抗体価によるクラス分類、検体必要量、容器含むその他変更はございません。
 また、Ara h 2(ピーナッツ由来)、View アレルギー39 およびアトピー鑑別試験での判定基準の変更は
 ございません。
 判定基準変更に伴い、アレルギー関連検査報告書も一部改訂致します。

▼旧基準

U _A /mL	0.35 未満	0.35～0.69	0.70～3.49	3.50～17.49	17.50～49.99	50.00～99.99	100.00 以上
クラス	0	1	2	3	4	5	6
判定	陰性	疑陽性	陽性				

▼新基準

U _A /mL	0.35 未満	0.35～0.69	0.70～3.49	3.50～17.49	17.50～49.99	50.00～99.99	100.00 以上
クラス	0	1	2	3	4	5	6
判定	陰性	陽性					