

検査内容変更のお知らせ

(管理番号: 23-0038)
2023年3月 C

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご愛顧を賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび下記項目につきまして、測定機器を同一メーカーの後継機に変更させていただきますので、取り急ぎご案内申し上げます。
誠に勝手ではございますが、何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

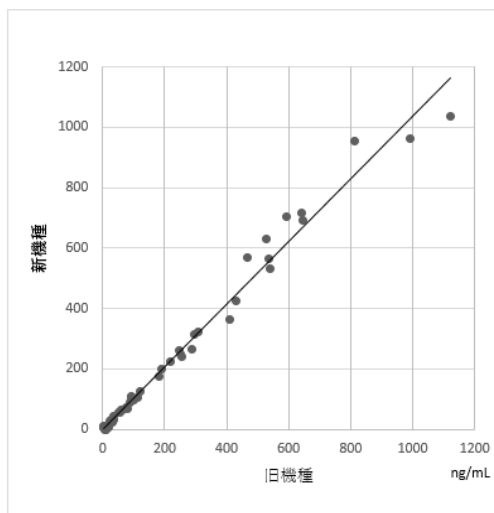
記

■ 変更内容

	新	旧
項目コード	9078	同左
検査項目名	唾液中F-Hb	同左
測定機器名	ヘモテクトNS-Prime	ヘモテクトNS-Plus C
機器メーカー	アルフレッサファーマ株式会社	同左

※ 測定方法、基準値など、その他検査要項に変更はございません。

■ 新旧測定機の相関



x: 旧機種 (ヘモテクトNS-Plus C)

y: 新機種 (ヘモテクトNS-Prime)

回帰直線式

$$y=1.0353x+0.8187$$

相関係数

$$r=0.9912 (n=46)$$

(自社検討資料)

■ 変更期日

2023 (R5) 年4月1日(土) ご依頼分より