



検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。
この度、下記項目につきまして、測定試薬の製造販売中止のため、検査方法を変更させていただきます。
なお、この変更に伴い、所要日数を変更させていただきます。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白



項目名

総合検査案内 2024 : 175 ページ掲載

● アポリポ蛋白E遺伝子型 (genotype)

(依頼コード No.05845)

変更日 2025年1月9日(木) ご依頼分より

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社 : 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3
総合研究所 : 〒350-1101 埼玉県川越市の場1361-1
☎ 03(6629)7386 FAX 049(232)3132

検査項目検索用
アプリ B-Book



電子カルテはビー・エム・エル



受託要領

	新	従来
依頼コードNo.	05845	同左
検査項目名	アポリポ蛋白E遺伝子型	同左
統一コード	3F207-9956-019-951	同左
検体必要量	血液.2.0mL	同左
容器	B-30(EDTA2K加血)	同左
検体の保存方法	冷蔵、開封厳禁	同左
所要日数	3~9	3~12
検査方法	PCR-Invader法	Invader法
基準値	なし	同左
報告範囲 (報告型式)	【親展報告】 ε2/ε2, ε2/ε3, ε2/ε4 ε3/ε3, ε3/ε4, ε4/ε4	同左
検査実施料/判断料	未収載	同左
備考	倫理指針項目 匿名化依頼書を使用してください。	同左

遺伝子型の判定一致率表

N=27		従来法(Invader法)					
		ε2/ε2	ε2/ε3	ε2/ε4	ε3/ε3	ε3/ε4	ε4/ε4
新法(PCR-Invader法)	ε2/ε2	2					
	ε2/ε3		5				
	ε2/ε4			5			
	ε3/ε3				5		
	ε3/ε4					5	
	ε4/ε4						5

判定一致率：100.0%

自社検討資料