

## Topics 九保

第22号

## レジオネラ属菌検査 検査結果表記変更のお知らせ

検査結果表記が変わる??



現在、レジオネラ属菌検査において、陽性の結果となった試料につきましては、付加サービスの一環として血清群の判定を実施し、その結果を報告書の備考欄に記載させていただいております。

この度、お客様状況等考慮の上、業務の見直しを行いまして今後備考欄への血清群の判定記載は**希望される場合に限らせて**頂くこととなりましたので、ご理解の上、お取り計らいの程宜しくお願い申し上げます。

※「血清群」の表記を希望される場合は 報告書1部あたり別途1,000円（税別）となります。尚、検査前に確認をさせていただきますが、報告書発行後に血清型の追加や削除のご希望の際は、報告書再発行手数料が報告書1部あたり別途500円（税別）となります。

御依頼されました試料の検査結果を下記により報告致します。

分析項目	単位	分析の結果	基準値	分析の方法
レジオネラ属菌	CFU/100mℓ	4.0×10	10未満	ろ過濃縮法
		-以下余白-		
備考	レジオネラ属菌血清群：ニューモフィラ1群 ↓ 今後“記載無し”となります			

\* 2024年4月1日 ご依頼分から適用させていただきます。

上記内容についてご不明な点がございましたら、お気軽にお問い合わせください。

**KHL** 株式会社 九州保健ラボラトリー  
Kyushu Hoken Laboratory



鹿児島事業所 〒890-0021 鹿児島市小野二丁目15番2号  
TEL 099-218-3636 FAX 099-218-3553

e-mail: ono@kyuho.co.jp

福岡サテライト 〒812-0881 福岡市博多区井相田三丁目5番10号

TEL 092-404-5455 FAX 092-404-7015

e-mail: fukuoka-s@kyuho.co.jp

詳細はコチラ

