

Information

容器変更のお知らせ

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、血糖検査及びHbA1c検査で使用しております血糖・ヘモグロビンA1c検査用容器（弊社容器記号:B-9）について、供給の安定を図るため、同等性能を有する容器へ変更させていただきます。

なお、この変更に伴う受託要領の変更はございません。

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



● 対象容器

● 血糖・ヘモグロビンA1c検査用

（容器記号：B-9）

変 更 日 2026年 4月より順次変更

●従来容器も引き続き使用できます。

裏面に続きます

株式会社 **第一岸本臨床検査センター**

札幌本社：〒007-0867 札幌市東区伏古七条三丁目5番10号 ☎0570-085-212 FAX(011)787-2191

資料、お問い合わせは担当者または最寄りの営業所までお願いいたします。

●B-9容器

| | 新 | 従来 |
|---------|--|--|
| 容 器 記 号 | B-9 | 同左 |
| 容 器 名 | 血糖・ヘモグロビンA1c検査用 (真空採血管) | 同左 |
| 採取量又は容量 | 真空採血量 2mL | 同左 |
| 容器の貯蔵方法 | 室温 | 同左 |
| 有 効 期 限 | 製造後2年 | 製造後1年6か月 |
| 内 容 | フッ化Na ヘパリンNa EDTA2Na | フッ化Na ヘパリンNa |
| 販 売 元 | テルモ株式会社 | ニプロ株式会社 |
| 容 器 画 像 |  |  |
| 備 考 | 採取後ゆっくり転倒混和 | 同左 |