

2026 年 9 月 24 日

お得意先様 各位

株式会社コスミックコーポレーション
〒112-0002 東京都文京区小石川 2-7-3 富坂ビル
電話 03-5802-5971



受託検査 中止および代替項目開始のご案内

拝啓 平素より受託検査をご利用いただきまして、誠にありがとうございます。

このたび、下記の検査項目につきまして、受託検査中止および代替となる新たな検査を開始いたしますので、ご案内申し上げます。

今後とも、変わらぬご愛顧を賜りますよう、お願い申し上げます。

謹白

記

・中止項目（2026 年 9 月 30 日（水）以前の検体到着分まで）

商品コード	項目名	検査抗体名
10001782	自己免疫性脳炎関連自己抗体 6 種セット CBA（髄液） 〈衛生検査所非該当〉	抗 NMDAR 抗体、抗 LGI1 抗体、抗 CASPR2 抗体、 抗 AMPAR 抗体、抗 DPPX 抗体、抗 GABABR 抗体

・代替項目※（2026 年 10 月 1 日（木）より Web 申込開始）

商品コード	項目名	検査抗体名
10001926	自己免疫性脳炎関連自己抗体 7 種セット CBA（髄液） 〈衛生検査所非該当〉	抗 NMDAR 抗体、抗 LGI1 抗体、抗 CASPR2 抗体、 抗 AMPAR 抗体、抗 DPPX 抗体、抗 GABABR 抗体 抗 GABAAR 抗体

※従来の「自己免疫性脳炎関連自己抗体 6 種セット CBA（髄液）」の検査抗体に加えて、

「抗 GABAAR 抗体」が追加されます。

詳細は、2026 年 10 月 1 日（木）掲載予定の弊社 HP「受託測定」ページをご参照ください。

（検体種、検体量、検体保存条件、報告日数、測定料に変更はありません。）

【注意】申込方法につきまして

代替項目「自己免疫性脳炎関連自己抗体 7 種セット CBA（髄液）」をご希望の方は、
必ず 2026 年 10 月 1 日（木）以降にお申込みください。

以上