

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

受託検査項目 測定料改定のご案内

謹啓 時下益々ご清祥の段、お慶び申し上げます。平素より弊社受託検査のお引き立て賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、受託検査項目の一部製品につき、原材料高騰に伴い、測定料の改定をご案内申し上げます。引き続き、弊社受託検査のご愛顧を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

- ・改定後測定料 適用日：2024年4月1日（月）Web 受託測定申込分より
- ・該当製品

商品コード	項目名	改定前 測定料	改定後 測定料
10001602	抗 LGI1 抗体（血清）	¥27,000	¥32,000
10001871	抗 LGI1 抗体（髄液）	（税込¥29,700）	（税込¥35,200）
10001612	抗 CASPR2 抗体（血清）	¥23,000	¥28,000
10001881	抗 CASPR2 抗体（髄液）	（税込¥25,300）	（税込¥30,800）
10001609	抗 LGI1 抗体+抗 CASPR2 抗体（血清）	¥40,000	¥48,000
10001891	抗 LGI1 抗体+抗 CASPR2 抗体（髄液）	（税込¥44,000）	（税込¥52,800）
10001581	抗 SRP 抗体+抗 HMGR 抗体（血清）	¥28,000 （税込¥30,800）	¥34,000 （税込¥37,400）

※注意：2024年3月中旬～5月中旬のWeb 受託測定申込分の御請求書に関しては、システム変更に伴い、従来より発送にお時間を頂く可能性がございます。予めご了承ください。

以上