

お客様各位

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

## 記

(1)

《変更日》 令和6年10月28日(月)受付分より

《変更内容》

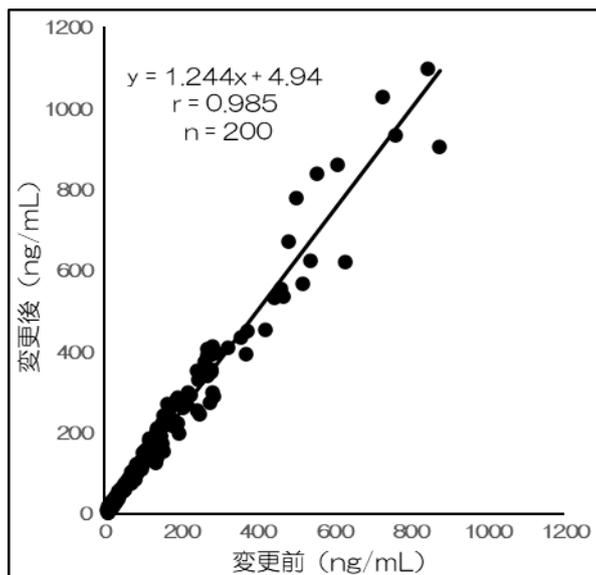
総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.42	1245	フェリチン 血清	基準値	男：14~304 女：4~120 ng/mL	男：13~277 女：5~152 ng/mL
			備考*	鉄欠乏性貧血または貧血のない鉄欠乏の診断基準は12ng/mL未満	記載なし
			最小報告値	4 ng/mL 未満	4 ng/mL 以下

\* 備考根拠資料：「鉄剤の適正使用による貧血治療指針（日本鉄バイオサイエンス学会）」第3版 P.22

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 低値域の再現性向上を目的とした測定試薬への変更

《 相 関 図 》



(2)

《 変 更 日 》 令和 6 年 11 月 5 日 (火) 受付分より

《 変更内容 》

総合検査案内	検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
P.91	3187	関節液蛋白定量	最小報告値	2 mg/dL 未満	5 mg/dL 以下
	3168	穿刺液蛋白定量			
	3135	髄液蛋白定量			

※ その他の検査内容に変更はございません。

《 変更理由 》 最小報告値の見直し