

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

《変更日》 令和7年3月31日(月) 受付分より

《変更内容》①

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.27	2394	T ₄ (サイロキシン)	基準値	6.1~12.4 μg/dL	6.10~12.40 μg/dL
			最小報告値	0.5 μg/dL 未満	0.42 μg/dL 以下
			最大報告値	24.9 μg/dL 以上	24.90 μg/dL 以上
			報告形態	小数点第一位	小数点第二位
P.31	2536	コルチゾール*	基準値	6.0~18.4 μg/dL	6.24~18.00 μg/dL
			最小報告値	0.1 μg/dL 未満	0.06 μg/dL 以下
			報告形態	小数点第一位	小数点第二位
P.71	1494	HTLV-I 抗体 (ATLA)	基準値	S/CO 1.0 未満 陰性	S/CO 1.00 未満 陰性
			最小報告値	S/CO 0.0	S/CO 0.00
			報告形態	小数点第一位	小数点第二位

*コルチゾールの負荷試験も「最小報告値」、「報告形態」につきましては同様に変更致します。

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.72	0903	HBs 抗体	基準値	10.0 mIU/mL 未満 陰性	10.00 mIU/mL 未満 陰性
			最小報告値	2.5 mIU/mL 未満	2.50 mIU/mL 未満
			最大報告値	1000.0 mIU/mL 以上	999.99 mIU/mL 以上
			報告形態	小数点第一位	小数点第二位
	0912	HBe 抗原	基準値	S/CO 1.0 未満 陰性	S/CO 1.00 未満 陰性
			最小報告値	S/CO 0.0	S/CO 0.00
			報告形態	小数点第一位	小数点第二位
P.85	1989	FDP 血漿	基準値	5 μ g/mL 以下	5.0 μ g/mL 以下
			最小報告値	3 μ g/mL 未満	2.5 μ g/mL 以下
			報告形態	整数	小数点第一位

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 報告形態および基準値の見直し

《変更内容》②

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.85	1992	D-D ダイマー定性	項目名称	D ダイマー定性	D-D ダイマー定性
	2037	D-D ダイマー定量		D ダイマー定量	D-D ダイマー定量

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 一般的な項目名称へ変更