

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたので、ご案内申し上げます。

敬白

記

■変更日 令和6年8月5日（月）受付分より

■変更内容

検査内容を見直し、項目コード、検査方法、基準範囲、報告範囲を変更させていただきます。

検査項目	変更箇所	新	旧	検査案内 掲載頁
2272(新) ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)定量 <血清>	項目コード	2272	6150	p75
	検査方法	ECLIA	FEIA	
	基準範囲	M 3.0以下 mIU/mL	M 0.5未満 mIU/mL	
		F 非妊婦 3.0以下 mIU/mL	F 非妊婦 0.5未満 mIU/mL	
		F 妊婦 mIU/mL	F 妊婦 mIU/mL	
		1週 0～50	4～7W 612～187,000	
		2週 20～500	8～11W 17,700～315,000	
3週 500～5,000	12～20W 5,400～169,000			
4週 3,000～19,000	21～40W 3,440～69,700			
2ヶ月 14,000～169,000				
3ヶ月 16,000～160,000				
6ヶ月 2,500～82,000				
9ヶ月 2,400～50,000				
報告上限値	999999以上	950000以上		
報告下限値	1.0未満	0.5未満		
2273(新) ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)定量 <尿>	項目コード	2273	6151	p75
	検査方法	ECLIA	FEIA	
	基準範囲	M 3.0以下 mIU/mL	M 2.5未満 mIU/mL	
		F 3.0以下 mIU/mL	F 非妊婦 2.5未満 mIU/mL	
		—	F 妊婦 mIU/mL	
	4～7W 1,210～475,000			
8～11W 21,900～709,000				
12～20W 2,890～193,000				
21～40W 1,680～74,300				
報告上限値	999999以上	950000以上		
報告下限値	1.0未満	2.5未満		

以上

*お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション
2024-A-031