

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7年1月4日（土）受付分より

■変更内容

報告範囲を見直し変更させていただきます。

なお、基準範囲の変更はございません。

検査項目	変更箇所	新	旧	検査案内掲載頁
6390 PIVKA-II 定量	報告下限値	4 未満 mAU/mL	6 未満 mAU/mL	p60
6024 プロラクチン(PRL)		0.9 未満 ng/mL	0.6 未満 ng/mL	p66
6008 黄体形成ホルモン(LH)		0.12 未満 mIU/mL	0.07 以下 mIU/mL	
6016 卵胞刺激ホルモン(FSH)		0.11 未満 mIU/mL	0.05 以下 mIU/mL	
6138<非妊婦> 6137<妊婦> エストラジオール(E ₂)		24 未満 pg/mL	10 未満 pg/mL	p74
6147 プロゲステロン		0.5 未満 ng/mL	0.1 未満 ng/mL	p75
6404 HBs抗体		2.0 未満 mIU/mL	2.5 未満 mIU/mL	p105
3130 抗シトルリン化ペプチド 抗体定量[抗CCP抗体]	報告上限値	1170.0 以上 U/mL	1200.0 以上 U/mL	p110

以上

※お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション

2024-A-045