

# 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6月2日（月）受付分より

## ■変更内容

検査内容を見直し、基準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  ヒト絨毛性ゴナドトロピン (HCG)定量 <血清>	基準範囲	M 0.5以下 mIU/mL	M 3.0以下 mIU/mL	p75
		F 非妊婦 5.0以下 mIU/mL <sup>注1)</sup>	F 非妊婦 3.0以下 mIU/mL	
		F 妊婦 <sup>注2)</sup> mIU/mL 3週 5.4～ 72 4週 10.2～ 708 5週 217 ～ 8254 6週 152 ～ 32177 7週 4059 ～ 153767 8週 31366 ～ 149094 9週 59109 ～ 135901 10週 44186 ～ 170409 12週 27107 ～ 201615 14週 24302 ～ 93646 15週 12540 ～ 69747 16週 8904 ～ 55332 17週 8240 ～ 51793 18週 9649 ～ 55271	F 妊婦 mIU/mL 1週 0～ 50 2週 20～ 500 3週 500～ 5,000 4週 3,000～ 19,000 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	

注1) 閉経後の女性では、10mIU/mLまで上昇する場合があります。

注2) 週数は、最終月経より起算となります。

以上

\*お問合せ先：029-837-2721 総合インフォメーション

2025-A-024