

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。
さてこの度、下記の検査項目につきまして、測定機器・試薬を変更させていただきま
す。併せて、基準値等を変更させていただくことに致しましたので、取り急ぎご案内
申し上げます。なお、提出方法に変更はございません。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

検査内容変更項目

コード No.	検査項目	変更箇所	新	旧	備考
520	FT3 (遊離トリヨードサイロニン)	基準範囲	2.5~3.5 (pg/mL)	2.5~3.9 (pg/mL)	総合検査のご案内 P38
		報告下限	0.7	0.9	
524	TSH (甲状腺刺激ホルモン)	基準範囲	0.75~4.11 (μ IU/mL)	0.45~4.22 (μ IU/mL)	総合検査のご案内 P37
		報告下限	0.02	0.005	
530	FT4 (遊離サイロキシシン)	基準範囲	0.68~1.26 (ng/dL)	0.58~1.64 (ng/dL)	総合検査のご案内 P38
		報告下限	0.09	0.15	
		報告上限	10.00	5.60	

変更期日

- 平成 30 年 4 月 23 日 (月) 受付分より

社内検討データ

