

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、厚く御礼申し上げます。

この度、下記項目の測定委託先(株式会社LSIメディエンス 中央総合ラボラトリー)より、検査内容を変更する旨の連絡を受けましたのでご案内いたします。

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

対象項目/変更内容

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	備考 (検査案内掲載頁)
1773	膵アミラーゼ(血清)	測定方法	阻害抗体法	同左	JSCC勧告法 試薬の採用
		基準値 (単位)	16~52 (U/L)	19~53 (U/L)	
		報告下限 (単位)	3 未満 (U/L)	1 (U/L)	
1822	膵アミラーゼ(尿)	測定方法	阻害抗体法	同左	(P.13)
		報告下限 (単位)	3 未満 (U/L)	1 (U/L)	

※詳細は裏面をご参照ください。

変更期日

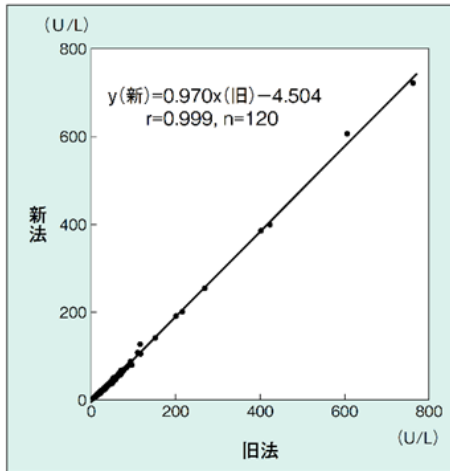
- 令和7年3月31日(月)受付日分より

●膵アミラーゼ

LSIメディエンス検討データ

●相関図

[膵アミラーゼ〈血清〉]



[膵アミラーゼ〈尿〉]

