

先生各位

## 新規受託項目および受託中止項目のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記の検査項目の受託を開始させていただきたく、ご案内申し上げます。それに伴いまして、CXD法の受託を中止させていただきます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

■ 実施日 2019年 8月 1日 (木) ご依頼分より

### ■ 新規受託項目

検査項目名	骨塩定量検査
項目コード/統一コード	3959/9Z513
検査方法	DIP法
保険点数	140点
測定部位	左手 第二中手骨(フィルムもしくはCD-R)
標準アルミ	アルミスロープまたはアルミステップ
基準範囲	DIP法用基準値(裏面参照)
報告日数	2~3日
備考	左手での検査となります。年齢、性別を明記して下さい。

\*検査報告書様式が変更となります(別紙参照)。

フィルムでご依頼頂く場合は、必ずフィルムにバーコードラベルを貼付してください。  
CD-Rでご依頼頂く場合は、CD-Rのレーベル面に直接ラベルを貼付しないでください。  
CD-Rケースにバーコードラベルを貼付して頂きます様お願い致します。

### ■ 受託中止項目

案内書掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	中止理由	代替項目
41	3956 9Z512	骨塩定量検査(CXD法)	測定機器の老朽化のため	骨塩定量検査(DIP法)

■ 最終受託日 2019年 7月 31日 (水) ご依頼分まで

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。

■ 骨塩定量検査(DIP法) 第二中手骨骨密度基準値

【女性】

年代	m-BMD(mmAl)		
	平均値	平均値-1SD	平均値+1SD
20 ~ 24	2.788	2.548	3.028
25 ~ 29	2.854	2.612	3.096
30 ~ 34	2.877	2.636	3.118
35 ~ 39	2.880	2.633	3.127
40 ~ 44	2.867	2.617	3.117
45 ~ 49	2.835	2.577	3.093
50 ~ 54	2.705	2.416	2.994
55 ~ 59	2.502	2.208	2.796
60 ~ 64	2.375	2.087	2.663
65 ~ 69	2.272	1.986	2.558
70 ~ 74	2.172	1.883	2.461
75 ~ 79	2.073	1.763	2.383
80 ~ 84	1.975	1.696	2.254
85 ~	1.847	1.594	2.100

骨密度(YAM±SD) 2.864±0.247	YAMの80%に相当する骨密度 2.291	骨粗鬆症のカットオフ値 2.005
----------------------------	--------------------------	----------------------

【男性】

年代	m-BMD(mmAl)		
	平均値	平均値-1SD	平均値+1SD
20 ~ 24	2.907	2.614	3.200
25 ~ 29	2.932	2.659	3.205
30 ~ 34	3.010	2.731	3.289
35 ~ 39	3.047	2.758	3.336
40 ~ 44	2.997	2.697	3.297
45 ~ 49	2.952	2.648	3.256
50 ~ 54	2.960	2.669	3.251
55 ~ 59	2.931	2.620	3.242
60 ~ 64	2.939	2.628	3.250
65 ~ 69	2.884	2.535	3.233
70 ~ 74	2.836	2.510	3.162
75 ~ 79	2.774	2.398	3.150
80 ~ 84	2.796	2.434	3.158

骨密度(YAM±SD) 2.984±0.294	YAMの80%に相当する骨密度 2.387	骨粗鬆症のカットオフ値 2.089
----------------------------	--------------------------	----------------------