

先生各位

## 検査内容変更のご案内

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、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

記

■実施日 2024年 4月 1日（月）ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
86	4469 5F015	HBV DNA定量	基準値	1.0 LogIU/mL 未満 (定量下限) 検出せず	1.3 LogIU/mL 未満 (定量下限) 検出せず	改良試薬に 変更
			報告下限	1.0 LogIU/mL 未満	1.3 LogIU/mL 未満	
			報告上限	9.1 LogIU/mL 以上	8.2 LogIU/mL 以上	
87	4459 5F360	HCV RNA定量	報告上限	8.1 LogIU/mL 以上	8.0 LogIU/mL 以上	
89	4106 4B035	遊離サイロキシン(FT <sub>4</sub> )	報告下限	0.09 ng/dL 未満	0.05 ng/dL 未満	機器更新に 伴う見直し
99	5702 5D015	α-フェトプロテイン(AFP)		0.2 ng/mL 未満	1.0 ng/mL 以下	
100	5376 5D305	高感度PSA		0.009 ng/mL 未満	0.003 ng/mL 未満	
	4375 5D325	サイトケラチン19フラグメント(シフラ)	0.5 ng/mL 未満	0.1 ng/mL 以下		
103	2262 5J095	可溶性インターロイキン2レセプター (sIL-2R)	報告書 名称	sIL-2レセプター	IL-2レセプター	適正化
116	6331	精液一般検査	容器	12 (喀痰容器)	09 (尿容器)	見直し

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。