



検査内容変更のお知らせ

拝啓 平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。

このたび下記検査項目におきまして検査内容を変更させていただきますのでご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、ご了承のほどよろしくお願い申し上げます。

敬具



〈実施日〉

2011年4月1日(金)受託分より

〈変更内容〉

項目コード	項目名称	変更箇所	新	旧
0992	塩基性フェトプロテイン (BFP)	基準値	75 ng/ml 未満	75 ng/ml 以下
0907	カルシトニン (CT)	基準値	下記参照	

▼変更後

年齢(歳)
20~29
30~49
50~69
70~90



▼変更前

年齢(歳)	男性	女性
20~30	34.4~89.2	29.4~68.6
30~50	30.9~120.1	17.1~58.7
50~70	16.6~95.4	21.6~54.0
70~90	26.2~49.0	17.0~55.8



(株)ジャパンメディカル

山梨県中央市乙黒354-11

TEL 055(220)4155代表