

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 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賜り厚く御礼申し上げます。  
 このたびの下記検査項目につきまして、試薬販売中止に伴い  
 検査内容を変更させていただきます。  
 誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえご了承の  
 ほどよろしくお願い申し上げます。

敬具

### 記

〈実施日〉

平成 28 年 11 月 1 日 (火) 受付分より

項目コード	検査項目	変更内容	新	現
0741	成長ホルモン(GH)	検査方法	ECLIA法	CLEIA法
		基準値	M : 2.47以下 F : 0.13~9.88 ng/ml	M : 0.97以下 F : 3.61以下 ng/ml
0907	カルシトニン	検査方法	新	現
		検体量	0.5 ml	0.3 ml
		基準値	M : 5.15以下 F : 3.91以下 pg/ml	裏面表1参照 pg/ml
		所要日数	3~5日	4~9日

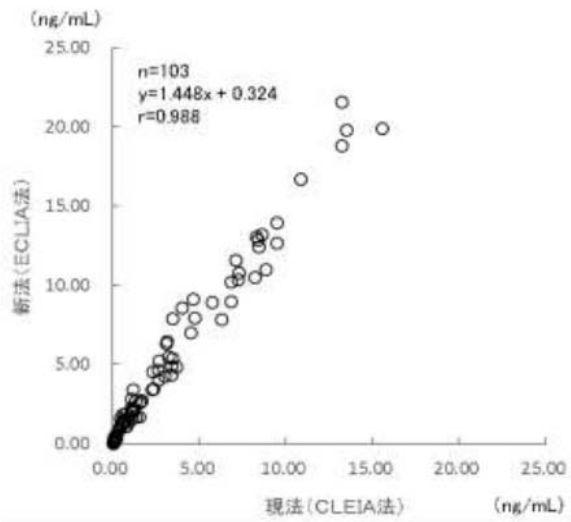
外注先 保健科学

株式会社 ジャパンメディカル

〒409-3812 山梨県中央市乙黒354番地11 TEL 055-220-4155

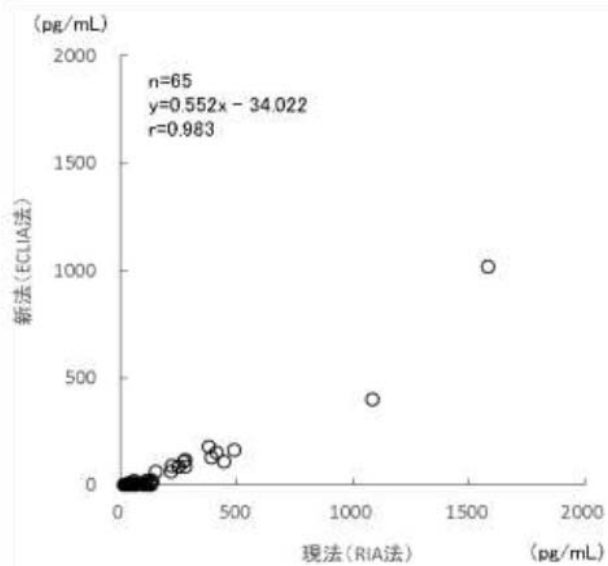
▼現法(現試薬)と新法(新試薬)の比較

[5002:成長ホルモン(GH)]



(社内検討資料)

[5018:カルシトニン]



(表1)カルシトニン基準値(単位:pg/mL)(現法)

年齢	男性	女性
20~29	34.4~89.2	29.4~68.6
30~49	30.9~120.1	17.1~58.7
50~69	16.6~95.4	21.6~54.0
70~90	26.2~49.0	17.0~55.8

(社内検討資料)