

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、対象検査の外部委託先より、基準値を新たに設定する旨の連絡がありましたので、当社でも基準値の表記開始について、下記の通りご案内いたします。
何卒ご了解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 実施日 2025 年 11月 1 日（土） ご報告分より
- 対象項目

項目コード	項 目 名 称
3193	メタネフリン・ノルメタネフリン分画（クレアチニン補正）

- 変更内容

変更内容	新	現	備考
基準値 (単位)	メタネフリン クレアチニン換算値: 0.04~0.22 ノルメタネフリン クレアチニン換算値: M 0.09~0.32 F 0.13~0.41 ($\mu\text{g}/\text{mg}\cdot\text{CRE}$)	基準値表記なし	基準値の変更。

※検査方法等に変更はございません。