

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、下記検査項目の内容を一部変更させていただきますので
 ご案内申し上げます。
 何卒ご理解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 実施日 2026年5月11日(月) 受付分より
- 検査内容変更項目

血液像

検査変更内容

項目番号	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
3509	血液像 (自動機械法 5分類)	基準値 (単位) %	Neutro 38~74 Lympho 20~50 Mono 2~11 Eosino 0~6 Baso 0~2	Neutro 38~74 Lympho 20~50 Mono 1~7 Eosino 0~5 Baso 0~2	
3518	血液像 (目視法、6分類)	基準値 (単位) %	Stab 0~10 Seg 38~74 Lympho 20~50 Mono 2~11 Eosino 0~6 Baso 0~2 赤血球所見 大小不同(-) 奇形 (-) 多染色 (-)	Stab 0~10 Seg 38~74 Lympho 20~50 Mono 1~7 Eosino 0~5 Baso 0~2 赤血球所見 大小不同(-) 奇形 (-) 多染色 (-)	※

※「日本臨床衛生検査技師会・日本検査血液学会 血球形態標準化ワーキンググループ.白血球 目視分類の基準範囲.2015」を参考に基準範囲を変更いたします。