

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。
このたび、下記の検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内を致します。
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

- 変更実施日： 2026年10月1日（木）ご依頼分より
- 変更内容：検査内容の変更

コード	検査項目名		新	旧
3017	SCC抗原	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		基準値	2.5以下 ng/mL	1.5以下 ng/mL
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL
		所要日数	3～5	3～4
3028	PIVKA- II	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.4 mL
		所要日数	3～5	3～4
1045	シスタチンC	検査方法	金コロイド凝集法	ラテックス凝集比濁法
		基準値	M 0.63～0.95 F 0.56～0.87 mg/L	M0.61～1.00 F 0.51～0.82 mg/L
		検体量	血清 0.5 mL	血清 0.3 mL
		所要日数	3～5	2～3
2313	TSHレプター-抗体 (第3世代)	検査方法	CLEIA法	CLIA法
		基準値	2.0未満 IU/L	3.10未満 IU/L
		検体量	血清 0.8 mL	血清 0.3 mL
		所要日数	3～5	3～4