

## < 基準値変更のお知らせ >

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。

さて、この度、下記の項目につきまして基準値を変更させて頂きますので、ご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、弊社事情ご賢察のうえ、ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

## 記

実施期日 平成 22年 10月 1日(金) 受付分より

### 検査内容変更項目

項目コード	項目名	変更箇所	新	旧	備考	総合検査案内記載頁
1015	心筋トロポニンT	基準値	0.100 ng/mL未満	0.10 ng/mL以下	現行試薬の販売中止による高感度試薬への変更	95
2058	KL-6	基準値	500 U/mL未満	500 U/mL以下	表記法の適正化	94