

< 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、下記項目におきまして、検査内容の一部を変更させていただきま
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

《実施日》 2022年 1月4日（火） 受付分より

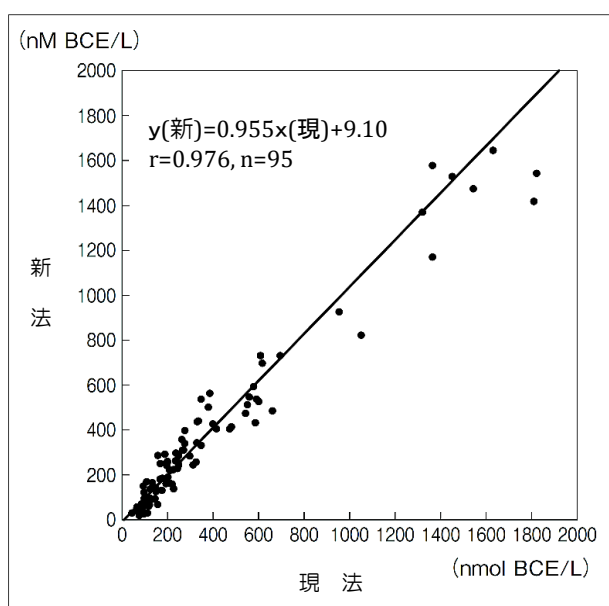
《変更内容》 裏面の一覧表をご参照ください。

《検査内容変更項目》

| 項目コード | 項目名 | 変更箇所 | 新 | 現 | 備考 | 検査案内記載頁 | |
|-------|--------------------------|----------|---|--|---------|---------|----|
| 300 | ヒアルロン酸 | 基準値 | 50.0 ng/mL以下 | 50 ng/mL以下 | 検査機関の変更 | 45 | |
| | | 所要日数 | 2～3日 | 1～2日 | | | |
| | | 検査機関 | LSIメディエンス | 京浜予防医学研究所 | | | |
| 2036 | I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(尿中NTx) | 項目コード | 8124 | 2036 | | 検査機関の変更 | 68 |
| | | 検査方法 | CLEIA | ELISA | | | |
| | | 検体量 | 尿 1.5 mL | 尿 3.0 mL | | | |
| | | 報告様式(単位) | 濃度値 nM BCE/L CRE換算値 nM BCE/mM Cr ※濃度値が15.0 nM BCE/L未満の場合、CRE換算値は「換算不可」でご報告します | 濃度値 nmol BCE/L CRE換算値 nmol BCE/mmol.cre | | | |
| | | 所要日数 | 4～5日 | 2～7日 | | | |
| | | 検査機関 | LSIメディエンス | 京浜予防医学研究所 | | | |
| | | 基準値 | 基準値の変更はございません | | | | |
| 2040 | 前立腺特異抗原(PSAタンデム) | 基準値 | 4.00 ng/mL以下 | 4.000 ng/mL以下 | 検査機関の変更 | 85 | |
| | | 所要日数 | 2～3日 | 2～5日 | | | |
| | | 検査機関 | 保健科学研究所 | 京浜予防医学研究所 | | | |

●現法と新法の比較

【I型コラーゲン架橋N-テロペプチド(尿中NTx) CRE補正前】



(委託先検討資料)