

先生各位

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目におきまして、検査内容を変更させていただきますのでご案内申し上げます。  
今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

## 記

《変更日》 平成 27 年 7 月 21 日(火) 受付分より

《変更内容》

総合 検査案内	検査 コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
未掲載	7169	抗ミュラー管ホルモン (AMH)	所要日数	2 ~ 5 日	5 ~ 7 日
			検査方法	CLEIA 法	ELISA 法
			最小 報告値	0.03 ng/mL 未満	0.10 ng/mL 未満

その他の検査内容に変更はございません。

注) 研究用試薬のため基準値はございません。

《変更理由》 測定試薬変更に伴う変更

《備考》

測定試薬変更により低濃度域の感度および再現性が向上し、現行試薬と同じ抗体を用いた CLEIA 法を測定原理としているため、相関性は良好です。

《相関図》

