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わり厚く 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 19年2月26日(月)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
P.46	1220	尿アルブミン定量	基準値	30.0 mg/day未満	21.6 mg/day以下
	1234			30.0 mg / g• CRE 未満	3.9 ~ 15.9 mg / g• CRE

その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》

現行販売試薬の製造中止に伴い、同一メーカーの新試薬への変更のため

試薬変更に伴い、測定値は国際標準品からの値付けにより 25%程度高くなり、変更後基準値はメーカー推奨に従い糖尿病診療ガイドラインに準拠するよう設定いたしました。

《現行試薬との相関》

