

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 1 月 29 日(木)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.34	2549	アンドロステンジオン	検体量	血清 0.5mL	血清 0.4mL
			保存	必凍	冷蔵
			所要日数	9 ~ 15 日	4 ~ 10 日
			検査方法	RIA 硫酸塩析法	RIA 固相法
			基準値	下記参照	下記参照
			報告形態	小数第二位	小数第一位

その他の検査内容に変更はございません。

【基準値】

変更後			変更前		
年齢(歳)	男性	女性	年齢(歳)	男性	女性
20 ~ 29	0.48 ~ 1.82	0.64 ~ 2.34	20 ~ 29	1.2 ~ 2.5	1.1 ~ 3.9
30 ~ 39	0.42 ~ 1.52	0.57 ~ 2.24	30 ~ 39	1.0 ~ 3.2	0.9 ~ 3.5
40 ~ 49	0.46 ~ 1.67	0.28 ~ 1.35	40 ~ 49	1.0 ~ 2.9	0.6 ~ 2.2
50 ~ 59	0.41 ~ 1.57	0.25 ~ 1.21	50 ~ 59	1.0 ~ 2.5	0.3 ~ 2.1
			60 以上	0.6 ~ 2.7	0.3 ~ 2.0

《変更理由》 委託先における変更