

お客様各位

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》 2026年6月1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.34 P.36	7169	抗ミュラー管ホルモン (AMH)	カットオフ値	多嚢胞性卵巣症候群 (PCOS) 20~29歳 : 4.40 30~39歳 : 3.10 ng/mL	—

※ その他の検査内容に変更はございません。

《変更理由》 2026年診療報酬改定により、AMHに新たに「多嚢胞性卵巣症候群 (PCOS)」が保険適用されたことによりカットオフ値が設定されたため

《備考》

- 基準値およびカットオフ値は総合検査案内への掲載のみとなり、報告書への記載はございません。
- カットオフ値の設定根拠：多嚢胞性卵巣症候群に関する全国症例調査の結果と本邦における新しい診断基準 (2024) より