

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

この度、下記に掲げる検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきたくご案内申し上げます。

何卒、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

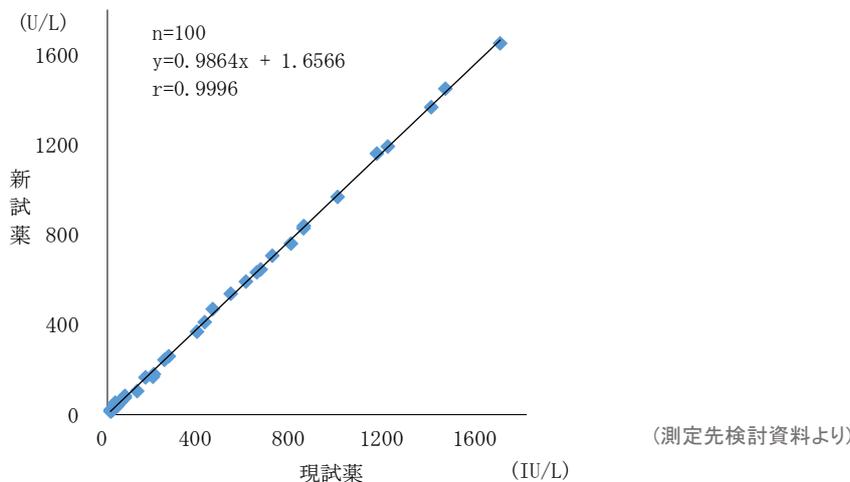
記

■実施日 2025年 10月 1日(水)ご依頼分より

■変更項目および変更内容

案内書 掲載頁	項目コード 統一コード	検査項目	変更箇所	新	現	備考
31	1611 3B175	P型アミラーゼ定量	単位	U/L	IU/L	測定試薬変更のため
			基準値	16~52 U/L	18~53 IU/L	
			報告下限	3 U/L 未満	3 IU/L 以下	

■相関図



ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは弊社お客様窓口までお申し付け下さい。