

令和2年6月

## 検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下ますます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、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび下記項目につ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。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

( 記 )

### ■ 変更内容一覧

令和2年6月20日(土) 受付分より

コード	項目名称	変更箇所	新	旧	備考
194	抗甲状腺ペルオキシダーゼ抗体 (抗 TPO 抗体)	報告下限	9 未満 IU/mL	5 未満 IU/mL	※1
639	TSHレセプター抗体Ⅲ (TRAbⅢ)		0.8 未満 IU/L	0.4 未満 IU/L	※2

※1. 同一メーカーの分析装置へ更新

※2. その他の検査要項に変更はございません。

以上

No. 20-17