

検査内容変更のお知らせ

拝啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。
このたび、下記検査項目の内容を一部変更させていただきますので、
ご案内申し上げます。
何卒ご了解を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

記

- 実施日 2024年 11月 1日（金）ご依頼分より

- 検査内容変更項目

項目コード	検査項目	備考
0747	IGF-1（ソマトメジンC）	試薬添付文章の改訂に伴い、78歳以上の基準値を追加いたします。

- 変更内容

試薬添付文書の改訂に伴い、下記年齢の基準値を追加いたします。

（単位：ng/mL）

年齢（歳）	男性	女性
78	45～172	48～155
79	43～167	44～152
80以上	41～163	43～149