

2024年2月

## 検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただくことになりましたので、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いたします。

敬白

### 記

《検査項目》 [01885] トリプシン  
[01886] ミオグロビン (Mb)

《変更日》 2024年3月30日 (土) 受付分より

### 《変更内容》

検査コード	検査項目	変更内容 変更後 変更前
01885	トリプシン	検査方法 ラテックス凝集比濁法 EIA法
		検体量 血清 0.5mL 血清 0.4mL
		基準値 210～570ng/mL 100～550ng/mL
		報告下限 30未満 50未満
		検査方法 CLEIA法 CLIA法

01886 ミオグロビン (Mb) 基準値男性: 17.4～105.7ng/mL

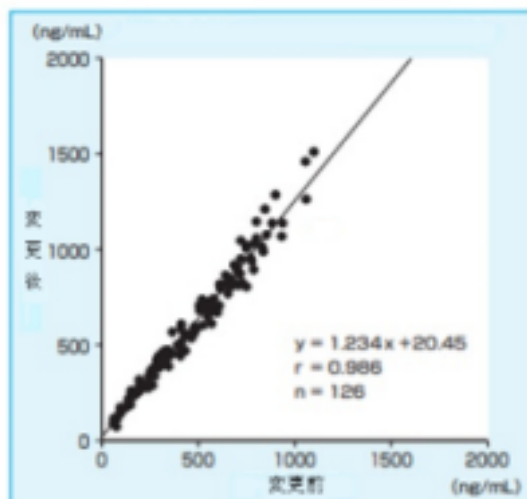
女性: 14.3～65.8 ng/mL 60.0ng/mL以下

報告下限 1.0未満 2.9以下

※ その他の検査要項に変更はございません。  
裏面へ続く。



## 《相関図》 トリプシン



## ミオグロビン (Mb)

