

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頂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

《変更項目》 [01860] 卵胞刺激ホルモン(FSH)
[04419] NT-proBNP

《変更日》 2025年 6月 2日(月)受付分より

《変更内容》

検査コード	項目名	変更内容	変更後	変更前
01860	卵胞刺激ホルモン(FSH)	基準値(男性)	13.8mIU/mL以下	0.1～13.8mIU/mL
04419	NT-proBNP	基準値	125pg/mL未満	125pg/mL以下

その他の検査要項に変更はございません。

