

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 寒冷の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素から格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

さて、下記の項目につきまして、使用試薬の直線性下限の初期設定パラメータを変更したことにより測定下限値が変更となり、これに伴い報告範囲が変更となります。

ご利用いただいております先生方にはご了承賜りますようよろしくお願いいたします。

今後とも当センターをご利用いただきますようよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

※ 実施日 令和2年1月27日(月) ご依頼分より

◆対象項目：遊離トリヨードサイロニン ( FT3 )

項目コード	検査項目	変更内容	新	現	検査案内掲載ページ
0198	遊離トリヨードサイロニン (FT3)	報告下限値 (p g/mL)	1.07未満	1.50未満	P. 34
		報告範囲 (p g/mL)	1.07~20.00 以上	1.50~20.00以上	
		基準値 (p g/mL)	1.88~3.18 (変更なし)		

\*その他、検査方法、所要日数の変更はございません

令和2年1月