



平成26年3月

検査項目基準値変更のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のことと、お喜び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。
この度下記検査項目の基準値が変更になりましたので、ご案内いたします。
尚、下記検査項目におきましては、従来より高性能試薬を使用しておりますが、このたび総合報告書改訂に伴い、クレアチニンの基準値を見直し、検証いたしました。
事情をご賢察の上、ご了承いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

基準値変更実施日：平成26年4月1日配布分より

変更内容	新	旧
検査項目コード	0413	0413
検査項目	クレアチニン	クレアチニン
基準値	M 0.61~1.04 F 0.47~0.79	M 0.6~1.2 F 0.4~0.9

●ヘモグロビンA1c報告内容の見直し

ヘモグロビンA1cにつきましても、糖尿病学会の指針に基づき、NGSPとJDSの併記をとりやめ、NGSP値のみの報告とさせていただきます。

変更実施日：平成26年4月1日配布分より

より正確に！

より迅速に！

地域に密着した検査体制 岐阜市医師会臨床検査センター