

## 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いただき、厚くお礼申し上げます。

さてこの度、下記の項目につきまして、2025年4月より検査内容を変更させていただきますのでご案内いたします。

誠に勝手ではございますが、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

敬具

## 記

## 対象項目／変更内容

| 項目コード | 検査項目名   | 変更箇所 | 新                                       | 旧                                |
|-------|---|------|---|----------------------------------|
| 1495  | 抗カルジオリピン・ $\beta_2$ GP I<br>複合体抗体<br>(抗 CL- $\beta_2$ GP1 抗体) | 基準値  | 3.5 U/mL 未満* <sup>1</sup>               | 3.5 U/mL 以下                      |
| 0871  | 抗アセチルコリンレセプター<br>結合抗体(抗 AChR 抗体)                              | 項目名称 | 抗アセチルコリンレセプター<br>抗体(抗 AChR 抗体)<br>《RIA》 | 抗アセチルコリンレセプター<br>結合抗体(抗 AChR 抗体) |

\*1:添付文書および出典の文献値を照らし合わせて、基準値表記の見直しを行います。

## 変更期日

- 2025年4月1日(火)受付日分より