

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・ β_2 GP I 複合体抗体 (抗 CL- β_2 GP1 抗体)	基準値	3.5 U/mL 未満* ¹	3.5 U/mL 以下
0871	抗アセチルコリンレセプター 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 抗体(抗 AChR 抗体) 《RIA》	抗アセチルコリンレセプター 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