

# HCL information

## 検査内容変更のご案内

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。  
このたび、下記検査項目におきまして、検査内容を変更させていただきます。  
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

●変更実施日 : 平成 27年 3月 31日 (火) 受付分～

●変更項目 : 成長ホルモン (GH)

●変更内容

| 案内書<br>掲載頁 | 項目<br>コード | 検査項目           | 変更<br>箇所 | 変更前                                       | 変更後                                |
|------------|-----------|----------------|----------|-------------------------------------------|------------------------------------|
| P23        | 341       | 成長ホルモン<br>(GH) | 検査<br>方法 | CLEIA法                                    | ECLIA法                             |
|            |           |                | 基準値      | M 0.003～0.971<br>F 0.010～3.607<br>(ng/mL) | M 2.47以下<br>F 0.13～9.88<br>(ng/mL) |

\* その他検査内容の変更はございません。

●変更理由 : 委託先による変更

●委託先 : L S I メディエンス



株式会社 兵庫県臨床検査研究所

本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492

岡山 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315