

— Information —

検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜わり、厚く御礼申し上げます。

このたび、下記のとおり検査内容を変更させていただくことになりましたのでご案内申し上げます。

敬白

記

◆変更日 令和7年4月1日(木)健診実施分より

◆変更内容

検査内容を見直し、検査方法、報告範囲、報告桁数を変更させていただきます。

◆PSA（前立腺特異抗原）

	新	従来	備考
検査項目名	PSA	PSA	
検査材料	血清	血清	
検査方法	CLIA法	ECLIA法	
基準値	4.000以下	4.00以下	
単位	ng/mL	ng/mL	
報告範囲	0.008未満～最終値	0.01未満～999.99以上	
報告桁数	小数第3位	小数第2位	

以上