

INFORMATION

No. 1909-18

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。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、ビタミンD欠乏性くる病および骨軟化症の診断目的の検査（検査実施料；400点）である下記の項目を、別メーカーが販売する試薬に変更させていただきますので、取り急ぎご案内申し上げます。

先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承のほどお願い申し上げます。

敬具

記

■変更内容

コード	検査項目名	変更箇所	新	旧
1188	25-OHビタミンD(Total)	項目名称	25ヒドロキシビタミンD (25-OHビタミンD)	25-OHビタミンD (Total)
		検査方法	CLEIA	CLIA
		基準値	ビタミンD欠乏※ ・20 ng/mL 以下 ・15 ng/mL 以下で あればより確実	(設定せず)
		検体保存	冷蔵	凍結
		所要日数	4～6日	3～9日

※本基準値は日本小児内分泌学会の「ビタミンD欠乏性くる病・低カルシウム血症の診断の手引き」に準拠しています。

■変更日

2019年10月 1日(火) 受領分より

株式会社 武蔵臨床検査所

* お問い合わせは当社または担当者までお願いいたします。

〒358-0013 埼玉県入間市上藤沢309-8
TEL 04-2964-2621 FAX 04-2964-6659
URL <http://www.e-musashi.co.jp>