

## 検査内容変更のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
このたび、下記甲状腺検査項目を変更しますのでご案内いたします。

記

■実施日 令和3年9月2日（木）ご依頼分より

### ■変更内容

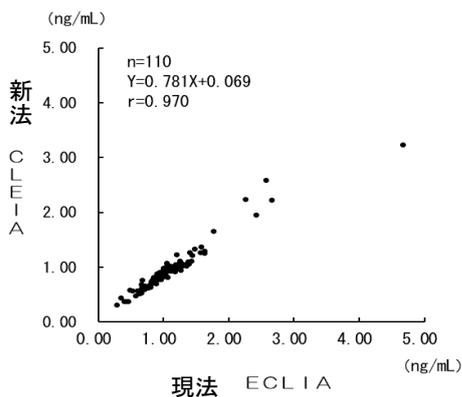
総合検査案内頁	検査項目	変更内容	新	現	変更理由
p31	T3(トリヨードサイロニン)	項目コード	5167-02	2018-02	全自動測定機器へ搭載可能な試薬へと変更するため
		検査方法	CLEIA	ECLIA	
		基準範囲(単位)	※ 0.62~1.16 (ng/mL)	0.80~1.60 (ng/mL)	
	T4(サイロキシソ)	項目コード	5169-02	2023-02	
		検査方法	CLEIA	ECLIA	
		基準範囲(単位)	※ 4.53~8.38 (μg/dL)	6.10~12.4 (μg/dL)	
	サイログロブリン	項目コード	5182-02	2026-02	
		検査方法	CLEIA	ECLIA	
		基準範囲(単位)	※ 35.1以下 (ng/mL)	33.7以下 (ng/mL)	

※ 検査方法変更に伴い基準範囲が変更となりますので、ご注意ください。

詳細については、裏面をご覧ください。

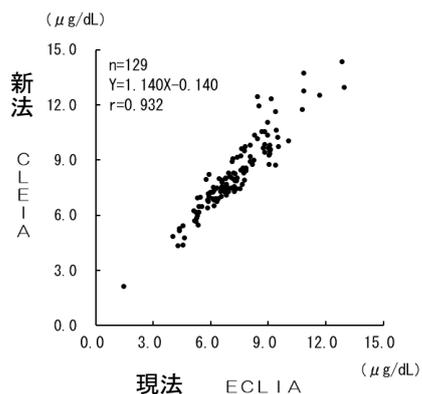
## ● T3(トリヨードサイロニン)

### ● 相関



## ● T4(サイロキシシン)

### ● 相関



## ● サイログロブリン

### ● 相関

