

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は格別なご愛顧を賜わり厚くお礼申し上げます。  
このたび、下記の検査項目におきまして、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を致します。  
何卒ご理解ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

## 記

- 変更実施日：2025年3月31日（月）ご依頼分より
- 変更内容：検査内容の変更（試薬・測定方法変更等の為）

コード	検査項目名		新	旧
1030	CK-MB (UV)	測定方法	免疫阻止-UV法	免疫阻害法
		基準値	25 以下 U/L	12 以下 U/L
		所要日数	3～5日	1～2日
2345	抗CL-β <sub>2</sub> GP1抗体	基準値	3.5 未満 U/mL	3.5 以下 U/mL
3038	CA602	所要日数	3～5日	4～10日
3063	STN	所要日数	3～9日	3～6日
3451	ツツガムシ抗体 (ギリアム)IgM	所要日数	4～8日	4～7日
3452	ツツガムシ抗体 (カトー)IgM	所要日数	4～8日	4～7日
3453	ツツガムシ抗体 (カープ)IgM	所要日数	4～8日	4～7日
1037	プロローゲンIIIペプド (P-III-P)	測定方法	CLIA法	IRMA(チューブ 固相法)
		基準値	3.62～9.52 ng/mL カットオフ値 6.95 ng/mL	0.3～0.8 U/mL
		所要日数	3～6日	4～7日

お問い合わせ 株式会社CIS 熊本中央研究所  
TEL(096)284-1381