

## 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お礼申し上げます。  
この度、下記検査項目におきまして、検査内容の変更をご案内いたします。  
健康と医療の未来に貢献すべく、より良い検査サービスのご提供に努めてまいります。

謹白

### 記

- 実施日 2022年2月19日(土) ご依頼分より
- 変更項目 便中カルプロテクチン
- 変更内容

2021年12月1日より、クローン病(CD)での病態把握について保険収載が適用拡大となりましたため、基準値を追加変更いたします。

| 検査項目<br>一覧掲載頁 | 項目<br>コード | 新基準値  | 現基準値            |
|---------------|-----------|---|-----------------|
| —             | 2839      | 基準値 50.0以下 (mg/kg)<br>UCカットカ 300以下 (mg/kg)<br>CDカットカ 80以下 (mg/kg) | 50.0 以下 (mg/kg) |

※新基準値は報告書欄外に記載します。



一般社団法人

**福岡市医師会臨床検査センター**

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511