

検査受託中止のお知らせ

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の検査項目につきまして、受託中止をご案内いたします。

ご利用の先生方には何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

■検査受託中止項目及び最終受付日

【最終受付日】2024年 6月 29日(土)ご依頼分をもって受託中止

項目コード	検査項目	検査方法	基準値	報告下限値	所要日数	検体量	備考
2666	高感度 PSA タンデム	CLEIA	4.000 以下 (ng/mL)	0.008 未満	2日	血清 0.3mL	検査案内 P16

■代替項目

項目コード	検査項目	検査方法	基準値	報告下限値	所要日数	検体量	備考
3062	前立腺特異抗原 (PSA)	CLEIA	4.000 以下 (ng/mL)	0.009 未満	1~2日	血清 0.5mL	検査案内 P16

以上

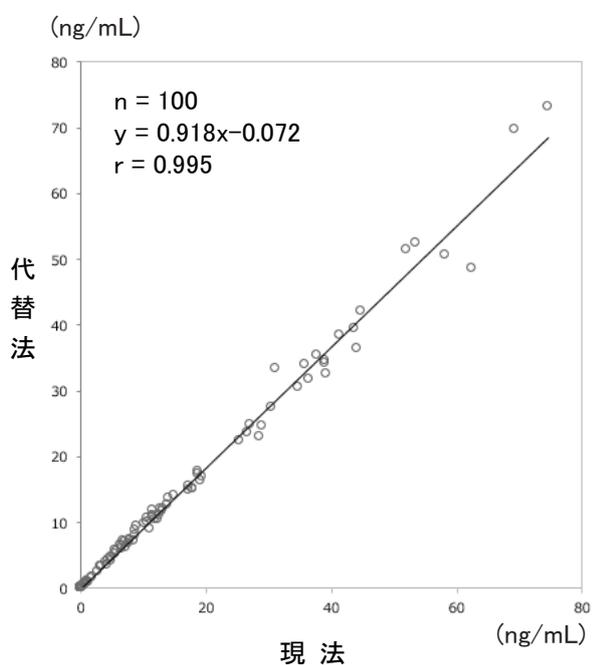
検査のご依頼に関するご不明な点やご要望等につきましては、弊社営業担当、または
学術インフォメーションまでお問い合わせ下さい。TEL:075-631-6230

【現項目と代替項目の比較】

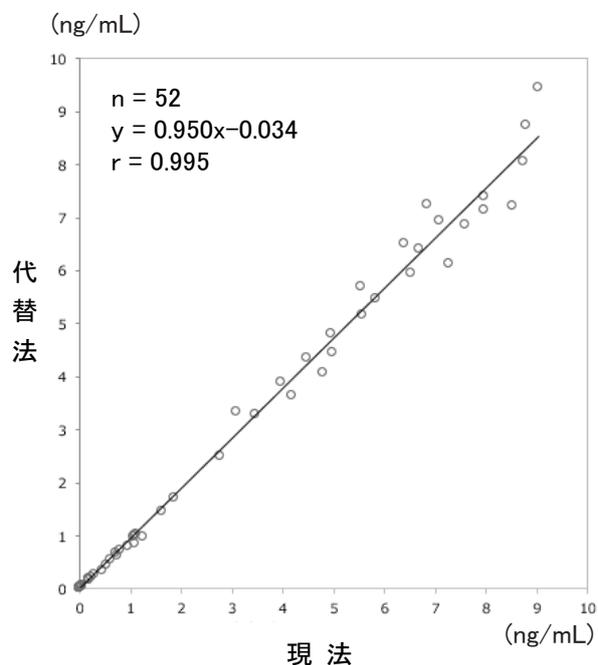
現法 : CLEIA 法 現項目:高感度 PSA タンデム

代替法 : CLEIA 法 代替項目:前立腺特異抗原(PSA)

●高感度 PSA タンデム



●高感度 PSA タンデム 10.0 以下



(自社検討資料)

※PSA は日本泌尿器学会において標準化が推奨されている項目です。

現在メーカー間差は解消されており、代替項目への変更も問題ございません。