

# ソマトメジン-C 基準値変更のご案内

謹啓 時下益々ご隆盛のこととお喜び申し上げます。

平素は格別のお引き立てを賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、標記項目の試薬製造販売元より、男女年齢別基準値に"78歳"、"79歳"及び"80歳以上"を新たに追加する試薬添付文書改訂を行ったとの連絡がございました。弊社におきましてもこれに則り、基準値の変更を行いますので取り急ぎ、ご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほどよろしくお願いいたします。

敬白

## 記

《検査項目》 [01898] ソマトメジン-C ( I G F - I )

《変更日》 本案内以降

《変更内容》

検査コード	検査項目	変更内容	変更後	変更前
01898	ソマトメジン-C ( I G F - I )	基準値	<p style="text-align: center;">(-2SD~+2SD)</p> 男性 78歳 45~172 79歳 43~167 80歳以上 41~163 女性 78歳 48~155 79歳 44~152 80歳以上 43~149 ng/mL	男女とも78歳以上 未設定