

## 病医院各位

## 骨塩定量検査 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。

平素より格別のご愛顧を賜り誠に有り難く厚く御礼申し上げます。

さて、このたび機器変更に伴い下記検査項目につきまして、検査内容を変更させて頂くこととなりました。

これに伴い、検査報告書ならびに基準値などについて下記の通り変更となりますのでご注意ください。

なにかとご迷惑をおかけいたしますが、事情ご推察の上、なにとぞご了承賜りますようお願い申し上げます。

謹白

### 記

#### 対象項目:骨塩定量検査

	新（変更後）	旧（変更前）
検査法	DIP法	CXD法
測定部位	左手第2中手骨	右手第2中手骨
報告書	新様式に変更 ■ 測定結果が、より判りやすくなりました。 ■ 測定法変更の為、基準値が変更となり、これまでの履歴が新報告書に反映されませんので、ご容赦下さい。	現在の報告書
保険点数	140点 ■D217『骨塩定量検査』2・MD法、SEXA法等にて算定	
基準値	DIP法基準値 ■ 新報告書を変更期日前にお持ちしますので、そちらでの確認をお願い致します。	CXD法基準値 ■ 現在の報告書記載

#### 注意事項

※撮影条件(推奨条件)は、管電圧:50kV(固定)、管電流:100mA、照射時間:0.04sec、照射距離:100cm でお願います。  
(現在、提出されている場合は、現行通りの条件で提出して下さい。)

※フィルムサイズは四つ切りフィルム・大四つ切りフィルムでご提出下さい。

※生年月日・性別は必ず記載して頂きますようお願い致します。

#### 受託開始日

平成 23 年 1 月 4 日受付分より新検査法に変更させていただきます。

ご不明の点等がございましたら、お気軽にお申し付け下さい。



チューケン長崎市医師会館ラボ  
長崎医学中央検査室

Tel 095-811-3131