

新規検査受託のご案内

謹啓 時下益々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、下記に掲げる検査項目におきまして、新たに受託を開始いたしますのでご利用いただきたくご案内申し上げます。

敬白

記

■実施日 2019年 7月 1日(月)ご依頼分より

■検査要綱

項目コード 統一コード	検査項目	採取量(mL) 必要量(mL)	採取容器 提出容器	保存	検査方法	基準値	所要日数	備考
9152 5F395	風疹 HI クーポン	血液 2	01	冷	HI (赤血球凝集抑制反応)	8以下 (倍)	2~4	測定キットは風疹ウイルス抗体キット R-HI「生研」(デンカ生研株式会社)です。
9153 5F395	風疹-IgG EIA クーポン	血清 0.3	21		EIA	6.0未満 (EIA価)	2~6	測定キットはウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG(デンカ生研株式会社)です。

上記項目は厚生労働省による「風疹の追加的対策」のクーポン専用項目です。

厚生労働省による「風疹の追加的対策」として、本年から2022年3月31日までの3年間、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性を対象に風疹抗体検査を原則無料とし、抗体価が一定の基準を満たさない方については、予防接種を無料で実施する方針が示されました。

対象者は市区町村より発行されるクーポン券により、抗体検査と予防接種を受けることができます。

2019年2月1日に改正された「定期接種実施要領」に記載のある試薬を用いたクーポン専用項目です。基準値は定期接種の対象となる風疹抗体価を記載しています。

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社インフォメーションまでお申し付けください。