

先生各位

新規受託項目のご案内

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。

さて、厚生労働省より「風しんに関する追加的対策」として、2019年から2021年度末までの約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として、風疹抗体検査を原則無料で実施し、抗体価が一定の基準以下の方を予防接種の対象とすることとしています。

今回、クーポン券による風疹抗体検査が新たに受託開始となりますので、ワクチン接種の可否を判断する目的の検査にはこちらの検査をご利用ください。

敬白

記

■実施日

2019年 6月 3日(月)ご依頼分より

■新規受託開始項目

項目コード 統一コード	検査項目	判断料 実施料	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
9151 5F395	風疹ウイルス/クーポン CLEIA		血液 2 血清 0.4	01 21	冷蔵	CLEIA	20 IU/mL 未満*	2~6	*00

上記項目は、厚生労働省による「風しんの追加対策」のクーポン専用項目です。

測定キット名:アクセス ルベラIgG (ベックマン・コールター株式会社)

*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。

風しん第5期の定期接種の対象となる抗体価基準

測定キット名(製造販売元)	検査方法	抗体価(単位等)
R-HI「生研」 (デンカ生研株式会社)	赤血球凝集抑制法 (HI法)	8倍以下 (希釈倍率)
ウイルス抗体 EIA「生研」ルベラIgG (デンカ生研株式会社)	酵素免疫法 (EIA法)	6.0未満 (EIA価)
アクセス ルベラIgG (ベックマン・コールター株式会社)	化学発光酵素免疫法 (CLEIA法)	20未満 (国際単位(IU)/mL)

(厚生労働省 定期接種実施要領より引用)

ご不明な点等ございましたら貴院担当もしくは当社お客様窓口までお申し付けください。