

(お願い) 風しんの追加的対策に係る検査方法について

謹啓 時下ますます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、弊社においては、厚生労働省による“風しんの追加的対策”で実施が求められている抗体検査について、クーポン専用項目として下記の抗体検査を新たに受託しております。この追加的対策で実施する検査には、優先される検査方法はなく「手引き」では、対象キットであればどの検査方法でも構わないと明記されております。現在、広く風疹抗体検査として用いられている『HI法』は、試薬の原料に動物由来である“ガチョウ血球”を用いており、急遽、本年度から始まった“風しんの追加的対策”に必要な需要に対する余力が十分ではありません。

このことから、弊社といたしましては、「臨床症状のある方」および「妊婦健診」を目的とした検査を優先して『HI法』の受託をさせていただきたくお願いいたします。

誠に勝手ではございますが、弊社事情をご賢察のうえ何卒、ご高承賜りますようお願い申し上げます。

敬白

記

● お願い事項 :

風疹抗体[HI法]でのご依頼は「臨床症状のある方」「妊婦健診」等を目的とした方をご優先いただきますようお願いいたします。

● クーポン専用項目受託要項 :

項目コード	検査項目 (グループコード)	検体 必要量	容器 保存方法	検査方法	基準値・単位	所要 日数	実施料 判断料	備考
8575	風疹ウイルス IgG抗体 (CLEIA) クーポン (7100)	血清 0.4 mL	A1-1 冷蔵	CLEIA 法	※ 20 未満 国際単位(IU)/mL	2~7日		※ 基準値はワクチン接種の対象となる抗体価を記載しております。 * G

測定施設: 保健科学研究所(*G)

※ 使用試薬: アクセス ルベラ IgG(ベックマン・コールター株式会社)

※ 上記クーポン専用項目では、容易に検査結果を受信票に転記できるように①ワクチン定期接種の対象となる抗体価を基準値欄に明記し、②単位を受信票に合わせた設定としております。

