

風疹第5期定期接種に係る風疹抗体検査 CLEIA法の追加のお知らせ

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

4月に風疹第5期定期接種に係る風疹抗体検査のお知らせ(NO.2019-10)でEIA法とHI法をご案内しました。このたび、新たに下記の項目を追加し受託開始しますのでご案内いたします。

記

■実施日 令和元年 8月 1日(木) ご依頼分より

■新規実施項目

項目コード	検査項目	検査方法	抗体価基準 <第5期定期接種対象> (単位)	測定キット名 (製造販売元)
1840-02	風疹抗体 CLEIA (クーポン)	CLEIA法	20未満 (IU/mL)	アクセスルベラIgG (ベックマンコールター株式会社)

感度・特異度は、EIA法 CLEIA法ともに違いはありません。

■依頼方法

依頼書 I の欄外項目欄に、検査項目を記載下さい。

(注)依頼書 I に掲載されている風疹抗体検査は臨床用のため依頼チェックしないようご留意下さい。

■報告書

報告書には、クーポン対象の風疹第5期定期接種における抗体価基準を掲載致します。