

## 風しんの追加的対策に関するクーポン専用項目についてのお知らせ

謹啓 暖春の候、先生方におかれましてはますますご清祥のこととお慶び申し上げます。  
平素から格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。

この度、厚生労働省による「風しんの追加的対策」のクーポン専用項目を下記の通り新規設定いたします。

ご利用いただいております先生方には大変ご迷惑をおかけしますが、何卒ご了承賜りますようお願いいたします。

今後とも当センターをご利用いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

※ 実施日 2019年4月8日(月) ご依頼分より

◆対象項目：風疹ウイルス (HI) クーポン、風疹ウイルスIgG (EIA) クーポン

| 項目コード | 検査項目                  | 検査方法                                 | 基準値                         | 実施料<br>判断料 | 検査<br>日数 | 検査案内<br>掲載ページ |
|-------|-----------------------|--------------------------------------|-----------------------------|------------|----------|---------------|
| 2143  | 風疹ウイルス (HI) クーポン      | HI法<br>(赤血球凝集抑制反応)<br>測定キット (下記参照*1) | 8以下 (希釈倍率)<br>定期接種の対象となる値   | なし         | 3~7日     | なし            |
| 2144  | 風疹ウイルス IgG (EIA) クーポン | EIA法<br>(酵素免疫法)<br>測定キット (下記参照*2)    | 6.0未満 (EIA価)<br>定期接種の対象となる値 | なし         | 3~7日     | なし            |

\*検体量は従来の風疹ウイルス (HI) 風疹ウイルスIgG (EIA) と同様です。

\*1 測定キット：風疹ウイルスHI試薬「生研」(デンカ生研株式会社)

\*2 測定キット：ウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG (デンカ生研株式会社)

★ ご依頼の際は、依頼書 I 又は II の通信欄に風疹HIクーポン又は風疹EIAクーポンと必ずご記入ください。

★ 特定健診と同時依頼の際も同様に依頼書 I 又は II の添付をお願いします。  
但し、風疹検査のための採血は特に必要ありません。

平成31年4月