1 トキソプラズマ抗体IgG(血清)判定基準(髄液は未設定)

IU/mL	判　定	解　釈
7.5未満	陰　　性	トキソプラズマの感染は認められません。
7.5～10.4	判定保留	低濃度の抗体が認められ、トキソプラズマ感染の疑いがあります。
10.5以上	陽　　性	トキソプラズマ感染が考えられます。