

令和2年2月

風疹抗体検査のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り厚くお礼申し上げます。
この度、新規項目を登録いたしましたので、ご案内いたします。
弊社におきましてはご要望に幅広くお応えすべく研鑽を重ねてまいりますので
今後共引き続きお引き立ての程お願い申し上げます。 敬白

***** 記 *****

■新規受託項目

項目コードNo.	10054
検査項目名	風疹/CLEIA クーポン
検体量	血清 0.5mL
容器	T1
保存方法	冷蔵
検査方法	CLEIA法(化学発光酵素免疫測定法)
基準範囲	20未満(IU/mL)
実施料・判断料	未収載
所要日数	2~3日
備考	本項目は、厚生労働省による「風疹の追加的対策」のクーポン専用項目です。基準範囲欄には定期接種の対象となる風疹抗体価「20未満(IU/mL)」を記載しています。 測定キットはアクセス ルベラ IgG(ベックマン・コールター株式会社)です。

厚生労働省による「風しんの追加的対策」において、2022年3月31日までの約3年間、1962(昭和37)年4月2日から1979(昭和54)年4月1日生まれの男性を対象に、風疹の抗体検査を原則無料で提供し、風疹に対する抗体価が十分でない方については、風疹の予防接種を予防接種法上の定期接種として原則無料で実施する方針が示されました。対象者は、市区町村より発行されるクーポン券を用いて抗体検査と予防接種を受けることができます。

2019年2月1日に改正された「定期接種実施要領」では、本対策の抗体検査で使用可能な検査キットと、風しんの第5期の定期接種の対象となる抗体価基準が規定されています。

本項目は、「定期接種実施要領」に記載のあるベックマン・コールター株式会社のCLEIA法試薬を用いたクーポン専用項目です。抗体検査を実施する医療機関/健診機関にて、検査結果を受診票に転記しやすいよう、定期接種の対象となる抗体価を基準範囲欄に表記し、受診票に合わせた単位を設定いたしました。

クーポン券による風疹抗体検査の実施にご活用ください。

■開始期日

令和2年3月2日(月)受付分より

以上

20-0234