

各位

八戸市医師会  
臨床検査センター

## お 知 ら せ

平素、当検査センターをご利用いただきありがとうございます。  
外注先（SRL・BML）より厚生労働省が実施する「風しんに関する追加的対策」  
に対応するクーポン専用抗体検査の新規項目に関する連絡がありましたのでお知らせいた  
します。

記

\* SRL  
新規検査項目

検査項目	変更箇所	新
風疹ウイルス (HI)クーポン	採血量	3 mL
	所要日数	3～7日
	検査方法	HI (赤血球業種抑制反応)
	基準値	8以下 (倍)
風疹ウイルスIgG (EIA)クーポン	採血量	3 mL
	所要日数	3～7日
	検査方法	EIA
	基準値	6.0未満 (EIA価)

\* BML  
新規検査項目

検査項目	変更箇所	新
風疹/HI クーポン	採血量	3 mL
	所要日数	3～9
	検査方法	HI法
	基準値	(クーポンワクチン接種基準) 8以下
風疹/EIA クーポン	採血量	3 mL
	所要日数	2～10
	検査方法	EIA法
	基準値	(クーポンワクチン接種基準) IgG判定：(-) EIA価：6.0未満

※依頼時は連絡事項にクーポン専用抗体検査と記入をお願いします。