

お客様各位

検査内容変更のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、厚労省より、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日生まれの男性を対象に、風しんの抗体検査を原則無料（クーポン配布）で実施し、抗体価がワクチンの接種基準に満たない方については予防接種を実施する旨が通知され、弊社におきましても風疹抗体検査を専用コードにて受託しております。

このたび、各自治体（保健所）で実施の風しん抗体検査との混同を避け、基準値適用を明確にするため、下記のとおり「結果付加コメント」を変更させていただきます。

なお、本検査をご依頼の際は「風しんの抗体検査受診票 兼 検査依頼書」をご使用くださいますようお願い申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、重ねてよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 令和4年11月14日（月）受付分より

《変更内容》

検査コード	検査項目名称	変更内容	変更後	変更前
0086	風疹/CLIA クーポン	結果付加 コメント	基準値は定期風しん 第5期抗体検査用で す。	基準値はクーポン用 です。
0135	風疹/FIA クーポン			
0145	風疹/EIA クーポン			
0083	風疹/Hi クーポン			

※ その他の検査内容に変更はございません。

《注 意》

- ・本検査ご依頼の際は「風しんの抗体検査受診票 兼 検査依頼書」をご使用ください。
- ・本検査は、昭和37年4月2日から昭和54年4月1日までの間に生まれた男性を対象に実施する定期風しん（第5期）抗体検査です。使用する検査キットにより定期接種の対象となる抗体価基準は異なります。

《変更理由》 基準値適用の明確化