

鳥取県風しん抗体価検査結果通知書

年 月 日

(検査受検者) 様

(委託医療機関の長)

先日実施した風しん抗体価検査の結果について、下記のとおりお知らせします。

記

1 検査成績 (検査方法 HI法 ・ EIA法)

採血日	抗体価
年 月 日	

2 判定 ※「予防接種が推奨される風しん抗体価について」(平成 26 年 2 月 厚生労働省作成) 参考

- 1. HI法 8 倍未満 (EIA法陰性又は判定保留)
免疫を保有していないため、風しん含有ワクチンの接種を推奨します。
- 2. HI法 8 倍または 16 倍 (EIA法 8.0 未満又は国際単位(1)30IU/mL 未満又は国際単位(2)45IU/mL 未満)
過去の感染や予防接種により風しんの免疫はありますが、風しんの感染予防には不十分です。そのめ、感染によりお腹の赤ちゃんなどへ影響が生じる可能性があります。
確実な予防のため、風しん含有ワクチンの接種を推奨します。
- 3. HI法 32 倍以上 (EIA法 8.0 以上又は国際単位(1)30IU/mL 以上又は国際単位(2)45IU/mL 以上)
風しんの感染予防に十分な免疫を保有していると考えられます。
風しん含有ワクチンの接種は、基本的に必要ありません。

* HI法 : Hemagglutination Inhibition test (赤血球凝集抑制法)

* EIA法 : Enzyme Immunoassay (酵素抗体法)

* EIA 価はデンカ生研社製、国際単位(1) (IU/mL) はシーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社、極東製薬工業株式会社、国際単位(2) (IU/mL) はシスメックス・ビオメリュー株式会社、ベックマン・コールター株式会社製の風しん IgG 測定キットを使用した場合の判定基準である。

担当医師名	
-------	--