

別表

方法	予防接種が推奨される風しん抗体価の基準(県事業)
HI法	16 倍以下
EIA法	使用する検査キットがウイルス抗体EIA「生研」ルベラIgG(デンカ生研株式会社)の場合、 EIA 価 8.0 未満
	使用する検査キットがエンザイグノストB風疹/IgG(シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社)の場合、 30 IU/mL 未満
ELFA法	使用する検査キットがバイダス アッセイキット RUB IgG(シスメックス・ビオメリュー株式会社)の場合、 45 IU/mL 未満
LTI 法	使用する検査キットがランピア ラテックス RUBELLA(極東製薬工業株式会社)の場合、 30 IU/mL 未満
	使用する検査キットがランピア ラテックス RUBELLA II(極東製薬工業株式会社)の場合、 35 IU/mL 未満
CLEIA 法	使用する検査キットがアクセス ルベラ IgG(ベックマン・コールター株式会社)の場合、 45 IU/mL 未満
	使用する検査キットが i-アッセイ CL 風疹 IgG(株式会社保健科学西日本)の場合、 抗体価 14 未満
CLIA 法	使用する検査キットが Rubella-G アボット(アボットジャパン株式会社)の場合、 25 IU/mL 未満
FIA 法	使用する検査キットが BioPlex MMRV IgG(バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)の場合、 抗体価 AI* 3.0 未満
	使用する検査キットが BioPlex ToRC IgG(バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)の場合、 30 IU/mL 未満

* 製造企業が独自に調整した抗体価単位

※平成 26 年 2 月 25 日付厚生労働省健康局結核感染症課事務連絡「予防接種が推奨される風しん抗体価について」を参考。