

風しん予防接種費用助成制度の対象となる抗体価基準

抗体検査の検査方法が不明な場合は、検査を受けた医療機関へお問い合わせください。

検査方法	測定キット名（製造販売元）	抗体価
		市助成制度対象
赤血球凝集抑制法 (HI 法)	R-HI「生研」 (デンカ生研株式会社)	16倍以下
	風疹ウイルスHI 試薬「生研」 (デンカ生研株式会社)	16倍以下
酵素免疫法 (EIA 法)	ウイルス抗体 EIA「生研」ルベラ IgG (デンカ生研株式会社)	8.0未満
	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)	30IU/ml未満
化学発光酵素免疫法 (CLEIA 法)	アクセス ルベラ IgG (ベックマン・コールター株式会社)	45IU/ml未満
	iアッセイ CL 風疹 IgG (株式会社保健科学西日本)	14未満
化学発光免疫測定法 (CLIA 法)	Rubella-Gアボット (アボットジャパン株式会社)	25IU/ml未満
蛍光酵素免疫法 (ELFA 法)	バイダス アッセイキット RUB IgG (シスメックス・バイオメリュー株式会社)	45IU/ml未満
蛍光免疫測定法 (FIA 法)	BioPlex MMRV IgG (バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	3.0未満
	BioPlex ToRC IgG (バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社)	30IU/ml未満
ラテックス免疫 比濁法 (LTI 法)	ランピア ラテックス RUBELLA (極東製薬工業株式会社)	30IU/ml未満
	ランピア ラテックス RUBELLA II (極東製薬工業株式会社)	35IU/ml未満
イムノクロマト法 (ICA 法)	バイオライン ルベラ IgG /IgM (アボットジャパン株式会社)	