

ノロウイルス検査（イムノクロマト法）受託開始のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は格別のお引き立てをいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、此の度ノロウイルス検査（イムノクロマト法）を開始することになりましたので、取り急ぎご案内する次第です。

謹白

《 受託開始日 》 平成 19 年 12 月 3 日（月）

《 検査要領 》

検査項目名称	ノロウイルス抗原（IC法）
検査コード	3118
検査料金	4,000 円（保険未収載）
検査法	イムノクロマト法
検体量	小豆大の糞便
容器	採便容器（容器番号 32）
所要日数	2 日～3 日

- 備考；
- ① 細菌検査との併用は出来ません。単独容器で提出願います。
 - ② 備考欄に、ノロウイルス（IC法）と明記して下さい。

《 参考データ 》 RT-PCR 法との相関性

		RT-PCR 法		
		陽性	陰性	合計
本品	陽性	53	1	54
	陰性	19	90	109
	合計	72	91	163

陽性一致率: $53/72=73.6\%$ 陰性一致率: $90/91=98.9\%$ 全体一致率: $143/163=87.7\%$
裏面の比較表もご参照ください。



ノロウイルス検査法比較表

検査項目名	ノロウイルス RNA 同定	ノロウイルス抗原 IC 法	ノロウイルス抗原 EIA 法
検査コード	2603	3118	3081
検査方法	RT-PCR 法	イムノクロマト法	EIA 法
検査感度 (メーカー発表)	100.0%	73.6%	62.8%
報告日数	3~4 日	2~3 日	4~6 日
備考	<p>いずれの検査依頼の場合も検査項目名および検査コードを明記してください。 特に検査方法が重要になります。</p>		