

# INFORMATION

No. 2019. 16  
2019年10月

## 検査内容変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。  
平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。  
このたび、下記検査項目にて使用ウイルス抗原株を、2019年度  
ワクチン製造株に変更させていただきたくご案内いたします。  
何卒ご了承賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬白

### 記

■実施日 2019年11月1日(金) ご依頼分より

### ■変更項目および変更内容

項目 コード	検査項目	ウイルス抗原株	
		新	現
4219	インフルエンザ ウイルスA型	(H1N1) A/ブリスベン/02/2018 (H1N1) pdm09	A/シンガポール/GP1908 /2015(H1N1)pdm09
	(H3N2)	A/カンザス/14/2017 (H3N2)	A/シンガポール/INFIMH-16-0019 /2016(H3N2)
2780	インフルエンザ ウイルスB型	B-1 ▲変更なし(山形系統)	B/プーケット/3073/2013 (山形系統)
	B-2	▲変更なし(ビクトリア系統)	B/メリーランド/15/2016 (ビクトリア系統)



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1510