お客様各位

便中ノロウイルス遺伝子型シークエンス検査のご案内

便中ノロウイルス陽性検体を対象に、遺伝子型シークエンス検査を実施しています。遺伝子型の特定により、感染経路の推定が可能となり、施設の衛生管理が適切であったことを示す“正当性の証明”としてもご活用いただけます。同一株による連鎖感染か、外部からの持ち込みかを判断する材料となり、行政・取引先への説明にも有用です。

■ 内容

項　　目	便中ノロウイルス遺伝子型　※1
検 査 方 法	ダイレクトシークエンス法（サンガー法）
報 告 日 数	3～5 日(営業日)
検　　体	―　※2

※1　検査項目は、便中ノロウイルス検査結果を元に下表から選択してください。
※2　通常便中ノロウイルス検査に対する追加検査の場合、便検体再提出は不要です。
便検体や乳剤からご希望の場合は、弊社までお問合せください。

項目一覧

1	ＧⅠ遺伝子型（9種）	1反応
2	ＧⅡ遺伝子型（22種及び亜型）※3	1反応
3	ＧⅠ・ＧⅡ遺伝子型（31種及び亜型）※3	2反応

※3 ＧⅡ遺伝子型検査対象には、GⅣ・アルファトロン型も含む。

■ 検査実施日

土曜・日曜・祝日を除き、検査を実施しております。なお、年末年始やゴールデンウィークなどの長期休暇期間は、検査体制が通常と異なる場合がございますので、あらかじめお問い合わせください。

■ 結果報告

弊社 WEB システムを導入されますと検査終了後、即時に検査結果をご確認いただけます。
右記 QR コードから「検査結果照会」WEB システムのお申し込みをお勧め致します。

＊検査についてのお問い合わせ、ご不明な点等がございましたら、弊社までご連絡ください。

●お問い合せ等連絡先 ： 株式会社 日本微生物研究所
本　　社〒983-0034 宮城県仙台市宮城野区扇町 2 丁目 3-36　TEL 022-783-8471　FAX 022-783-8433
東京営業所〒101-0043 東京都千代田区神田富山町 24 番地 11-3F TEL 03-5297-8196　FAX 03-5297-8197