

便中ノロウイルス遺伝子型シーケンス検査のご案内

便中ノロウイルス陽性検体を対象に、遺伝子型シーケ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	ダイレクトシーケンス法
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。

●お問い合わせ等連絡先：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