



新規受託項目

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賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記項目につきまして、検査の受託を開始いたしますのでご案内申し上げます。

謹白

記

● 項目名

● トキソプラズマ抗体 IgM (S/CO)

【 検査項目コード：14335 】

受託開始日 2026年8月24日(月) 受付分より

トキソプラズマ症は原虫の *Toxoplasma gondii* による人畜共通感染症です。一般的に感染してもほとんどが不顕性感染ですが、免疫不全状態で感染すると重篤化することがあります。また、妊娠中の初感染では、胎盤を通じて胎児に感染し、先天性トキソプラズマ症を発症する可能性があります。トキソプラズマ抗体 IgM 測定は、急性感染や最近の初感染を評価する検査として重要です。現在、弊社で受託しているトキソプラズマ抗体 IgM 検査は「Index 値」で報告しておりますが、このたび、現行項目と同様の測定試薬を用いて、「S/CO 値」で報告する項目を新設しましたのでご案内いたします。

- 当該検査の受託開始に伴い、現行のトキソプラズマ抗体 IgM (検査項目コード：13374) は 2027 年 3 月 31 日(水) ご依頼分をもって検査の受託を中止させていただきます。

裏面に続きます



より正確に！
より迅速に！
地域に密着した検査体制
<https://www.city.gifu.med.or.jp/kensa/>

登録衛生検査所
一般社団法人
岐阜市医師会臨床検査センター
電話 058-255-1040

受託要領

	新規受託項目	ご参考：現行項目
検査項目名 及 び	14335(親)トキソIgM(S/CO)	13374(親)トキソプラズマ抗体IgM
検査項目コード	(子)23855 判定 (子)23856 S/CO	(子)22604 判定 (子)22605 Index
JLAC10コード	5E157-0000-023-051	同左
検体必要量	血清 0.5mL	同左
容 器	① → S-1	同左
検体の保存方法	冷蔵	同左
所要日数	3～4	同左
検査方法	CLIA法	同左
基準値	判定：(－) S/CO：0.83未満	判定：同左 Index：0.50未満
単 位	なし	同左
報告範囲 (報告形式)	判定：(－)、(±)、(+) S/CO：0.83未満～最終値	判定：同左 Index：0.50未満～最終値
報告桁数	判定：なし S/CO：小数第2位	判定：同左 Index：同左
検査実施料/判断料	95点/144点(免疫学的検査)	同左

●新規受託項目の判定基準

判定	S/CO
(－)	0.83未満
(±)	0.83～1.00未満
(+)	1.00以上

●現行項目の判定基準

判定	Index
(－)	0.50未満
(±)	0.50～0.60未満
(+)	0.60以上

●新規受託項目の「S/CO」と現行項目の「Index」との変換式は、測定試薬添付文書に次のように示されています。

$$S/CO = \text{Index} \div 0.60$$