



薬食発1119第4号
平成26年11月19日

各都道府県知事 殿

厚生労働省医薬食品局長
(公印省略)

体外診断用医薬品の承認基準の改正について

体外診断用医薬品の承認基準については、「体外診断用医薬品の承認基準の制定について」(平成17年6月22日付け薬食発第0622006号厚生労働省医薬食品局長通知。以下「局長通知」という。)により示しているところです。今般、「体外診断用医薬品の一般的名称の改正等について」(平成26年11月19日付け薬食発1119第13号厚生労働省医薬食品局長通知)の発出等に伴い、局長通知について下記のとおり改正することとしたので、御了知の上、貴管下関係業者、関係団体等に対し周知徹底を図るようお願いいたします。

なお、本通知の写しを各地方厚生局長、独立行政法人医薬品医療機器総合機構理事長、日本製薬団体連合会会長、一般社団法人日本臨床検査薬協会会長、米国医療機器・IVD工業会会长及び欧州ビジネス協会臨床検査機器・試薬(体外診断)委員会委員長宛て送付することを申し添えます。

記

1. 局長通知別添1の別表について、

- (1) 別表1に掲げる体外診断用医薬品を追加する。
- (2) 別表2に掲げる体外診断用医薬品の検査項目を改める。



別表1

免疫学的検査用試薬(2)

| 検査項目 | code | 一般的名称 | 分類 |
|------------|----------|---------------|-----|
| インフルエンザ菌抗原 | 84062000 | インフルエンザ菌抗原キット | III |
| プレセプシン | 84070000 | プレセプシンキット | III |

免疫学的検査用試薬(3)

| 検査項目 | code | 一般的名称 | 分類 |
|--------------------------------|----------|-----------------|-----|
| ヒトメタニユーモウイルス ヒトメタニユーモウイルス抗原 | 84061000 | ヒトメタニユーモウイルスキット | III |

免疫学的検査用試薬(4)

| 検査項目 | code | 一般的名称 | 分類 |
|----------------|----------|-------------------|-----|
| 抗トリコスボロン・アサヒ抗体 | 84069000 | 抗トリコスボロン・アサヒ抗体キット | III |

別表2

免疫学的検査用試薬(2)

| 検査項目 | code | 一般的名称 | 分類 |
|---|----------|----------------------------|-----|
| インターフェロン- γ 遊離試験 結核菌特異タンパク刺激により遊離されるインターフェロン- γ 結核菌特異タンパク刺激によるインターフェロン- γ 産生T細胞数 | 84033000 | インターフェロン- γ 遊離試験キット | III |