



平成28年1月吉日  
株式会社タウンズ  
販売管理部

お客様各位

ヒトメタニューモウイルスキット  
「**イムノエース<sup>®</sup>hMPV**」新発売のお知らせ

謹啓 先生方におかれましては、時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は、イムノエース・キャピリアシリーズ製品をご愛顧賜り、心より厚く御礼申し上げます。

さて、この度、ヒトメタニューモウイルスキット「**イムノエース<sup>®</sup>hMPV**」を2016年1月28日(木)より発売させて頂く運びとなりましたのでお知らせ致します。

今後とも、先生方のご期待に応えるべく、より優れた迅速診断キットを提供し続ける所存でございますので、弊社製品をご愛顧賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

受注開始日：2016年1月27日(水)

体外診断用医薬品

製造販売承認番号 22700EZ X00027000

カタログ番号	製品名	包装	希望小売価格 (税別)	JANコード
IAHM1610	<b>イムノエース<sup>®</sup>hMPV</b> 5テスト	5テスト	7,000円	4987815016104
<input type="checkbox"/> 測定原理 : 免疫クロマトグラフ法 <input type="checkbox"/> 使用目的 : 鼻腔ぬぐい液、鼻腔吸引液又は咽頭ぬぐい液中のヒトメタニューモウイルス抗原の検出 (ヒトメタニューモウイルス感染の診断の補助) <input type="checkbox"/> 有効期間 : 12ヶ月(製造後) <input type="checkbox"/> 貯蔵方法 : 2~30℃で保存 <input type="checkbox"/> 保険点数 : ヒトメタニューモウイルス抗原定性 150点 区分 D012 27 (画像診断により肺炎が強く疑われ、hMPV感染症が疑われる6歳未満の患者。ただし、RSウイルス、インフルエンザウイルス、hMPVの3項目の抗原定性を実施した場合は、主たるもの2つに限り算定する。) <input type="checkbox"/> 判定時間 : 3分~8分 <input type="checkbox"/> 付属スワブ : 鼻腔用BRスワブEN <input type="checkbox"/> 化粧箱 : W:242mm x D:70mm x H:69mm  ※ 検体抽出液は、「共通試薬」と組成等は同じです。 ※ 検体抽出液は、イムノエースStrep A、イムノエースマイコプラズマと共通使用することは出来ません。 ※ 付属のノズルは、他のイムノエースシリーズ(Flu、アデノ、RSV Neo、Strep A、マイコプラズマ)と共通品です。 ※ 咽頭ぬぐい液を使用する場合は、別売の「咽頭・角結膜用BRスワブE 50本」(カタログ番号: ACSW7007)をご使用ください。				
IAHM1620	<b>イムノエース<sup>®</sup>hMPV</b> 10テスト(輸送用スワブ付)	10テスト	14,200円	4987815016203
<input type="checkbox"/> 付属スワブ : 鼻腔用BRスワブEN(輸送用) <input type="checkbox"/> 化粧箱 : W:242mm x D:88mm x H:69mm				
IAHM1630	<b>イムノエース<sup>®</sup>hMPV</b> テストプレート 5テスト	5テスト	5,000円	4987815016302
<input type="checkbox"/> 化粧箱 : W:125mm x D:70mm x H:45mm ※本品はテストプレートのみで、スワブ、ノズル、検体抽出液は含まれておりません。				

以上



製造販売元

株式会社 **タウンズ**

〒410-2325 静岡県伊豆の国市神島761番1

[HP] <http://www.tauns.co.jp/>

お問い合わせ先

販売管理部

TEL: 0558-76-0050

FAX: 0558-76-0100

受付時間/9:00~17:30(月~金 祝日を除く)

SI160115AC