

ラット病原微生物検査結果報告書 (2014年5月)

No.1

飼育環境 SPF		飼育施設	飯能生育場		
			C棟	C棟	C棟
		系統名	RccHan TM :WIST	Jla:Wistar	Hsd:Sprague Dawley
		生年月日(週齢)	11週齢	9週齢	10週齢
		性別	♀	♀	♂
		検査番号	H100555	H100178	H100330
		検査開始日	2014/5/12	2014/5/12	2014/5/7
血清 反 応	<i>Clostridium piliforme</i>	m ¹	0/20 ⁴	0/20	0/20
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	m	0/20	0/20	0/20
	Sendai virus (HVJ)	m	0/20	0/20	0/20
	Sialodacryoadenitis virus	m	0/20	0/20	0/20
	Hantavirus	m	0/20	0/20	0/20
	CAR bacillus	q ²	-*	-	-
	H-1 virus	q	-	-	-
	Kilham rat virus	q	-	-	-
	Mouse Minute virus	q	-	-	-
	Mouse adenovirus	q	-	-	-
	Mouse encephalomyelitis virus	q	-	-	-
	Pneumonia virus of mice	q	-	-	-
	Reovirus type 3	q	-	-	-
培 養	<i>Corynebacterium kutscheri</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Pasteurella pneumotropica</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Bordetella bronchiseptica</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Streptococcus pneumoniae</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Salmonella spp.</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	m	0/20	0/20	0/20
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	m	0/20	0/20	0/20
	Dermatophytes	h ³	-	-	0/20
鏡 検	Ectoparasites	m	0/20	0/20	0/20
	Intestinal protozoa	m	0/20	0/20	0/20
	Pinworm	m	0/20	0/20	0/20

年間の検査頻度

m¹: 毎月

q²: 年4回の依頼検査(公益財団法人実験動物中央研究所 ICLASモニタリングセンター)
依頼検査成績表が必要な場合はご連絡ください。

h³: 年2回の自家検査および依頼検査

0/20⁴

陽性数/検体数

-*

Not Tested

(株)日本医科学動物資材研究所
〒179-0074 東京都練馬区春日町6-10-40
TEL 03-3990-3303 FAX 03-3998-2243

責任者	担当者
	

マウス病原微生物検査結果報告書 (2014年5月)

No.2

飼育環境 SPF		飼育施設	飯能生育場 A棟 I 室				
		系統名	Muta Mouse				
		生年月日(週齢)	2013/11/11~12/2				
		性別	♀				
		検査番号	H100655				
		検査開始日	2014/5/13				
血清反応	<i>Clostridium piliforme</i>	m ¹	0/5 ²				
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	m	0/5				
	Sendai virus (HVJ)	m	0/5				
	Mouse hepatitis virus	m	0/5				
培養	<i>Corynebacterium kutscheri</i>	m	0/5				
	<i>Pasteurella pneumotropica</i>	m	0/5				
	<i>Salmonella spp.</i>	m	0/5				
	<i>Citrobacter rodentium</i>	m	0/5				
	<i>Pseudomonas aeruginosa</i>	m	0/5				
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	m	0/5				
鏡検	Ectoparasites	m	0/5				
	Intestinal protozoa	m	0/5				
	Pinworm	m	0/5				

年間の検査頻度 m¹: 毎月
0/5² 陽性数/検体数

(株)日本医科学動物資材研究所
〒179-0074 東京都練馬区春日町6-10-40
TEL 03-3990-3303 FAX 03-3998-2243

責任者	担当者
	