

HEALTH CERTIFICATE

Facility: Laboratory of Animal Experiments, Institute for Genetic Medicine, Hokkaido University

Date: April 10, 2024

Examination No:24K082

Animals		ICR ♀ 15W No.4	ICR ♀ 15W No.5	ICR ♀ 15W No.8	ICR ♀ 15W No.10	ICR ♀ 15W No.11	ICR ♀ 15W No.12				
Pathogens											
Serology	<i>Clostridium piliforme</i>	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
	Ectromelia virus	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
	LCM virus	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
	Mouse hepatitis virus	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
	Sendai virus	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1				
Gross lesion											

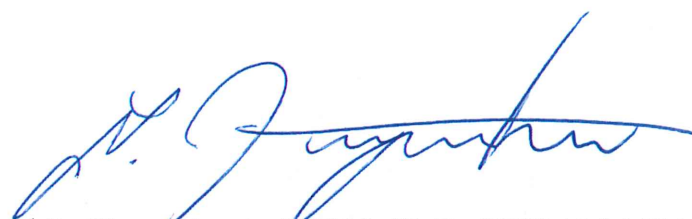
ICLAS Monitoring Center

Central Institute for Experimental Medicine and Life Science

3-25-12 Tonomachi, Kawasaki-ku, Kawasaki 210-0821, JAPAN

Tel. 81-44-201-8525 Fax. 81-44-201-8526

·Molecule number/Denominator number : Number of positive samples/Number of tested samples

·If tested for *Pasteurella pneumotropica*, this item includes*Rodentibacter heylii*, *Rodentibacter pneumotropicus*.


Nobuhito Hayashimoto, D.V.M., Ph.D., DJCLAM, MBA

マウス感染症検査成績

施設名: 北海道大学 遺伝子病制御研究所 附属動物実験施設

部署名:

検査日: 24/04/10 検査番号: 24K082 依頼番号: N0304

検 査 項 目		カテ ゴリー	ICR		ICR		ICR		ICR					
			♀ 15W No.4	♀ 15W No.5	♀ 15W No.8	♀ 15W No.10	♀ 15W No.11	♀ 15W No.12						
血清反応 I	<i>Clostridium piliforme</i>	C	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
	Ectromelia virus	B	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
	LCM virus	A	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
	Mouse hepatitis virus	B	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
	<i>Mycoplasma pulmonis</i>	B	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
	Sendai virus	B	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1	0 / 1						
剖検所見														

注) : 各微生物の病原性などに関する情報は、
ホームページをご覧ください。

<https://www.iclasmonic.jp>

- ・検査成績の表記・・・分子/分母：陽性検体数/検査検体数
- ・検査項目に*Pasteurella pneumotropica*がある場合、
*Pasteurella pneumotropica*には以下が含まれます。
Rodentibacter heylii、*Rodentibacter pneumotropicus*

公益財団法人 寒中研
ICLASモニタリングセンター
〒210-0821 川崎市川崎区殿町3丁目25番12号
TEL: 044-201-8525 FAX: 044-201-8526

責任者	担当者
	