検査依頼書・検体受領書

**[抗ZSCAN1抗体/抗Nax抗体（ROHHAD症候群関連自己抗体）]**

【ご依頼にあたって】

この依頼書に必要事項をご記入の上、検体（凍結血清150μL）に同封して送付ください。

検体は、ヤマト運輸の「平日（月曜日～金曜日）16時迄に到着」のご指定をお願いします。

なお、到着まで凍結状態が保てるように発泡スチロール容器にドライアイス又は保冷剤を入れてください。

【検査項目】

|  |  |
| --- | --- |
| **検出抗体（抗原）** | 抗ZSCAN1抗体（ZSCAN1）,抗Nax抗体（SCN7A\_D1078-V1128） |

【依頼者様情報】

|  |
| --- |
| **委託元**（報告書の宛名に使用させて頂きます。　※必須項目） |
| 委託　年月日※ |  |
| 施設名※ |  |
| 部署・氏名※ |  |
| 住所・連絡先 | （住所※）〒（電話番号※）：　　　　　　　　　　　（FAX）：（e-mail 　）： |
| 検査結果報告書の送付方法 | 　郵便　・　e-mail　・　FAX　・　その他（　　　　　　　　　　　　） |
| **請求書送付先**（請求書の宛名に使用させて頂きます。郵便にて請求書を送付致します。空欄の場合、委託元に送付致します。） |
| 施設名 |  |
| 部署・氏名 |  |
| 住所・連絡先 | 〒電話番号：　　　　　　　　　　　FAX：e-mail ： |

【ご注意事項】①この依頼書の測定は研究検査です。**診断目的には使用できません。**②依頼書に記載されている個人・患者情報は、同意がある場合を除き測定以外の目的には使用しません。③お預かりした検体は、検査終了後に廃棄します。④ご依頼の検査の代金及び代金の支払い方法は、検査案内書をご確認ください。

|  |
| --- |
| 連絡事項 |

【検体送付先・お問合せ先】

|  |
| --- |
| 株式会社伏見製薬所　衛生検査センター〒763-0042　香川県丸亀市港町307　　TEL：0877-22-6276　　FAX：0877-22-6280e-mail：th@fushimi.co.jp |

検体受領書（弊社記入欄です。ご記入は不要です）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依頼書No. |  | 検体受付日 | 　 　 ／　　 　 ／ | 数量 | 　　 本 | 受付者 |  |

ご依頼いただいた検体は、㈱伏見製薬所衛生検査センターにて受領いたしました。

2024.3.29版

**[抗ZSCAN1抗体/抗Nax抗体（ROHHAD症候群関連自己抗体）]**

【検体に関する情報】＊記載欄が不足しましたら、追加印刷の上、ご記入下さい。

・検体種類につきましては確認の上、☑をお願いいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **識別ID****（検体容器にも必ず記載してください）** | **性別** | **年齢** | **採取年月日** | **検体****種類** | **備考** |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |
|  |  | 男・女 |  |  | □ 血清 |  |

2024.3.29版