

【腸内細菌検査】～採取からご提出まで～ vol.2

御依頼書は、**必要事項の確認のため必ず記入して御提出**いただきますようお願いしております。

ご一読いただき、御提出の際など、お役立て下さい。

腸内細菌検査用検体袋

容器貼り付けラベル
こちらから容器に貼り付けてください

企業名
〇〇こども園

所属
K9000001

〇〇こども園
九保 ラボ

氏名
1 九保 ラボ

131 - 5項目

容器貼付ラベル
K9000001 - K0221

〇〇こども園
九保 ラボ

上のラベルを容器に横貼りして貼り付けて袋に入れてください。

採取日
月 日

0221

裏の紙をはがし折り曲げて貼り付けてください。

比較してご覧ください

腸内細菌検査依頼書

受付日	H 年 月 日	検体数				
依頼者名	〇〇 こども園 様	依頼者CD	K9000001			
住所	〒	店舗CD	107			
セットCD	131	検査項目名	赤痢菌, サルモネラ菌, 腸チフス菌, パラチフス菌, 腸管出血性大腸菌			
いずれかに○印をお願い致します。						
No.	氏名	カナ	性別	提出	未提出詳細	備考
1	九保 ラボ		女	有・無	後日提出・検査無し	

検体袋と御依頼書で、同じ内容が対応している場所を色分けで示しております。

この内容が全てバーコード化されております。

違うものを使用されますと、バーコードが反応しません。

その際は、内容について確認のご連絡を入れさせていただくことがあります。

- ◆ 依頼書は、検体の有無などご確認の上、お客様でご記入ください。
- ◆ 御依頼書にお名前の無い方(新規、臨時的単発提出など)、
退職された方・異動された方は、その旨を備考欄にご記入下さい。
- ◆ 後日ご提出の場合は、備考欄に提出方法(予備日回収・郵送・持参等)をご記入ください。

※検体を郵送などしていただく場合も、同内容を記入した依頼書を同封の上、郵送くださいますよう、お願い申し上げます。