

検査依頼書変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より動物アレルギー検査株式会社をご利用いただき、ありがとうございます。

さて、このたび、検査依頼書の書式を一部変更いたしましたので、ご案内申し上げます。2022年7月より、順次新しい依頼書に切り替えてまいります。以下に変更点を記載しておりますので、ご確認ください。

今後も先生方のお役に立てるよう努めてまいりますので、何卒よろしくお願いいたします。

敬具

《変更点》

検査依頼書

貴院用

病院名		病院電話番号		ふりがな	
ふりがな		ふりがな		担当医	
飼主名字		患者名		性別	雄・去勢雄 雌・避妊雌
動物種	犬・猫	品種		年齢	歳 ヶ月
採血日	年 月 日	症状	皮膚・消化器・呼吸器	提出検体	血清 本 全血 本 ※全血は採血翌々日までに到着

飼主様の名字のみご記入ください。

提出検体の本数をご記入ください。

※ 全血検体は冷蔵指定で、採血翌々日までに到着するように送付ください。

いずれか1つにチェックを入れてください。

※ 溶血検体の場合、IgEを測定できないことがあります。

ご希望の本数（5本または10本）に○をつけてください。

犬 検査項目	猫 検査項目
アレルギー検査 アレルゲン特異的IgE検査 検体：血清 0.3ml <input type="checkbox"/> 犬 IgE 検査 (40項目) 常温 冷蔵 <input type="checkbox"/> 犬 IgE 検査 + Der f 2 追加 (41項目) ※追加料金なし <input type="checkbox"/> 犬 Der f 2 IgE 検査のみ (1項目)	アレルギー検査 アレルゲン特異的IgE検査 検体：血清 0.3ml <input type="checkbox"/> 猫 IgE 検査 (40項目) 常温 冷蔵 ※溶血検体の場合、IgEを測定できないことがあります。
アレルギー強度検査 検体：全血 1.0ml <input type="checkbox"/> 犬 アレルギー強度検査 冷蔵	リンパ球サブセット検査 検体：項目数に関わらず 全血 1.0ml <input type="checkbox"/> 猫 T細胞/B細胞 検査 冷蔵 <input type="checkbox"/> 猫 ヘルパーT細胞/キラーT細胞 検査
リンパ球反応検査 検体：全血 各パネル 2.0ml <input type="checkbox"/> 犬 主要食物アレルギーパネル (9項目) 冷蔵 <input type="checkbox"/> 犬 除去食アレルギーパネル (9項目)	投与中の薬剤 <input type="checkbox"/> ステロイド剤 <input type="checkbox"/> シクロスポリン <input type="checkbox"/> オクラシチンブ <input type="checkbox"/> 抗がん剤 ※アレルギー強度検査、リンパ球反応検査、リンパ球サブセット検査ではこれらの薬剤が検査結果に影響をおよぼす場合があります。
リンパ球サブセット検査 検体：項目数に関わらず 全血 1.0ml <input type="checkbox"/> 犬 T細胞/B細胞 検査 冷蔵 <input type="checkbox"/> 犬 ヘルパーT細胞/キラーT細胞 検査 <input type="checkbox"/> 犬 NK細胞 検査	検体送付用キット請求欄 <input type="checkbox"/> 検査案内 <input type="checkbox"/> 血清送付用キット (10本) <input type="checkbox"/> 検査依頼書 <input type="checkbox"/> 全血送付用キット (5本・10本) <input type="checkbox"/> 封筒 (10枚) <input type="checkbox"/> 飼い主様向パンフレット (犬・猫) <input type="checkbox"/> 飼い主様向説明書 (犬・猫)
備考	M Y B O JP S