

新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)核酸検出検査 材料別コード新設のお知らせ

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度 新型コロナウイルス(SARS-CoV-2)核酸検出検査におきまして、複数材料(鼻咽頭・唾液・鼻腔)が可能となったことに伴い、材料別に検査コードを新設して対応させて頂くことになりましたので、取り急ぎご案内申し上げます。

誠に勝手ではございますが、事情をご賢察の上、何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

「SARS-CoV-2(新型コロナウイルス)核酸検出及び ウイルス・細菌核酸多項目同時検出(SARS-CoV-2を含む。) の検査の取り扱いに関して

新コード	新検査項目名	旧コードおよび 旧検査項目名	備考
4405	SARS-COV2 核酸 鼻咽頭	4361 SARS-COV-2 核酸検出	実施料:1,800点 判断区分:微生物 判断料:150点
4406	SARS-COV2 核酸 唾液		
4407	SARS-COV2 核酸 鼻腔		

以上

受託開始日

- 令和2年11月16日(月)より

初回提出時は担当営業にご連絡ください。

ご不明な点がございましたら弊社営業へご連絡ください。裏面の検査依頼書もご参照ください。

F A X送信先 :

依頼書は、FAXにてお送りください。

SARS-CoV-2核酸検出検査(新型コロナウイルス) 専用依頼書

検査項目 : (検査材料によっ ていづれかに チェック☑を付 けてください)	<input type="checkbox"/> 4405 [SARS-COV2 核酸 鼻咽喉頭]	依頼ID(弊社使用欄)
	<input type="checkbox"/> 4406 [SARS-COV2 核酸 唾液]	
	<input type="checkbox"/> 4407 [SARS-COV2 核酸 鼻腔]	

◆ 太枠内についてご記入ください。

要 F A X

顧客コード	() -	採取日	月	日
病医院名		採取時	時	分
担当医 (カタカナ)	先生	提出日	月	日
患者名 (カタカナ)				
生年月日	大正	昭和	平成	令和
	年	月	日	男 女
病棟	病室	カルテNo.		
貴医療機関へのお問い合わせ先※	電話番号	-	部署	ご担当者
※ご不明な点や確認事項がある場合にご連絡をさせていただきます。必ずご記入をお願いします。				
備考欄				

- ※ 専用容器でのご提出となります。結果は通常回収の翌営業日～翌々営業日に報告となります。
- ※ 検査は、日・祝日を除く月～土曜日となります。日・祝日の取り扱いは実施出来かねますので予めご了承ください。

検体の梱包について

- ・ 採取後の容器は、必ず外側を消毒しパラフィルムを巻いた後、「患者氏名ラベル」を貼付けしてください。
- ・ 検体をご提出の際は、二次容器での提出をお願いいたします。それ以外は、感染防止のため回収できません。
- ・ 検体を搬送する場合は、国立感染症研究所の新型コロナウイルスの輸送マニュアルを参照しご提出願います。

ご注意ください

- ・ 依頼書は、記入漏れがないようお願いいたします。漏れがあると検査は実施できません。
- ・ 依頼書は事前に FAX() にてお送りください。
- ・ 検査後の検体につきましては、受付日を含め4日後、滅菌処理をし破棄いたします。(返却は不可)

依頼書	受領日	受領者	検体	受領日	受領者



〒060-0005 札幌市中央北5条西18丁目9番地1
TEL:011-641-6311 (代) FAX:011-641-9802