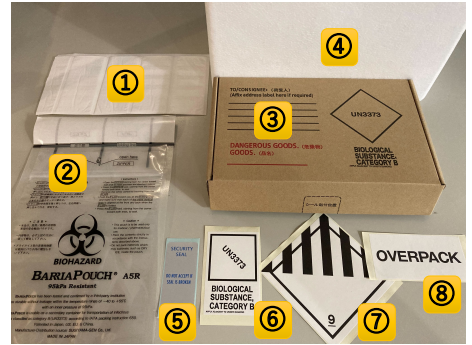


ヒト臨床検体送付方法のご案内

※ 同封の「**輸送物質カテゴリ証明書**」にご署名頂き、**原本**をお送りください。
 ※ 検体輸送には、**必ず 1.5 ml チューブ**をご使用ください。

[1] 送付セット内容

- | | | |
|------------------|-------|----|
| ① 吸水紙 | | 一式 |
| ② バリアパウチ | | 1個 |
| ③ バリアボックス | | 1個 |
| ④ 発泡スチロール | | 1個 |
| ⑤ セキュリティーラベル | | 1枚 |
| ⑥ カテゴリ-B感染性表示シール | | 1枚 |
| ⑦ ドライアイス表示シール | | 1枚 |
| ⑧ オーバーパックシール | | 1枚 |



[2] お客様でご準備いただくもの

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 1.5 mLチューブ | <input type="checkbox"/> ご署名済み輸送物質カテゴリ証明書 |
| <input type="checkbox"/> ドライアイス | <input type="checkbox"/> 緩衝材 |
| <input type="checkbox"/> ガムテープ等 | |

[3] 検体のご準備～梱包の手順・発送方法

1) 検体名を記載した1.5 mL チューブにサンプルを入れ、チューブを吸水紙のポケットに入れてください。



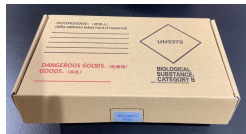
2) 吸水紙をバリアパウチに入れてください。袋が膨らまないように袋の空気を軽く抜いて、剥離紙を取り、しっかり張り合わせてください。



3) バリアパウチを固定するため、緩衝材と共にバリアパウチをバリアボックスに入れてください。



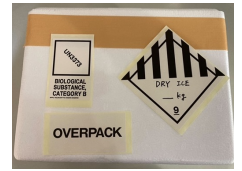
4) 蓋を閉め、セキュリティーラベルを張って封をしてください。



5) ドライアイスと共に、バリアボックスを発泡スチロールに入れてください。



6) 発泡スチロール蓋を閉め、ガムテープ等で封をし、カテゴリ-B感染性表示シール、ドライアイス表示シールを貼付してください。



ドライアイス表示シールには5)で同梱したドライアイスの重さをご記入ください。

7) 梱包完了後、冷凍便にて下記住所までご送付ください。

〒104 - 0042

東京都中央区入船3-7-2 KDX銀座イーストビル5F

株式会社Rhelixa 研究開発部 宛

TEL : 03 - 6240 - 9330

サンプル受付時間：午前中着指定

* 弊社での検体の受け取りは平日（月～金）のみとなります。土日祝日は受領できませんので、ご注意ください。

* ご不明点がございましたら、下記のアドレスまでご連絡をお願い致します。

customer-service@rhelixa.com



令和 年 月 日

輸送物質カテゴリー証明書

輸送を依頼するサンプルについて、下記項目に間違いがないことを確認致しました。

[確認項目]

感染症法に規定される四種病原体等に該当・WHO が規定する「カテゴリーB」に該当する。

上記の内容について確認及び同意のうえ、輸送を委託致します。

令和 年 月 日

所属 _____

氏名 _____