

1枚目

送付日	年 月 日 曜日			受付No.	
				受付日	/ /
検体名	検体数 () 検体			報告予定日	/ / 頃
				SKKコンサル担当:	
依頼者名	正式名称をご記載ください。例: 名称(株式会社〇〇〇畜産) 系列農場名(××農場)				受付完了の連絡を ☐ 希望する ☐ 希望しない 連絡方法 ☐ FAX ☐ メール
	名称: () ご担当: 系列農場名 ()				
	県名は必ずご記載ください。 住所:				
	TEL: FAX: email:				
農場名	正式名称をご記載ください。例: 名称(株式会社〇〇〇畜産) 系列農場名				受領印
☐ 依頼者と同じ	名称: () () ご担当: 県名は必ずご記載ください。				
☐ 匿名希望	住所:				
	TEL: FAX: email:				
ご希望の報告方法	依頼者: ☐ 郵送 ☐ FAX ☐ メール 農場: ☐ 郵送 ☐ FAX ☐ メール				
請求先	☐ 依頼者 ☐ 農場 ☐ その他の場合、下欄にご記載ください。				
	名称:		ご担当:		FAX:
	住所:		email:		

検査目的	☐ 感染確認 (☐ 下痢 ☐ 呼吸器症状 ☐ 発熱 ☐ 乳房炎 ☐ その他())
	☐ 農場モニタリング ☐ 投薬効果確認 ☐ ワクチンテイク
	☐ その他())
投薬/ワクチン履歴 ☐ 記載不可	☐ 投薬(☐ 無 ☐ 有()) その他、ご依頼項目に関する投薬/ワクチン履歴をわかる範囲でご記入ください。

[illegible]

検体名	頭数	検査項目
		☐ 呼吸器疾患 ☐ <i>H.somni</i> ☐ <i>M.haemolytica</i> ☐ <i>P.multocida</i> ☐ マイコプラズマ(☐ <i>M.bovis</i> ☐ <i>M.bovirhinis</i> ☐ <i>M.bovigenitalium</i> ☐ <i>M.disper</i> ☐ ウレアプラズマ(<i>U.diversum</i>) ☐ BVD ☐ AD7 ☐ PI3 ☐ RS ☐ IBR ☐ その他() ☐ 消化器疾患 ☐ 病原性大腸菌 ☐ クロストリジウム ☐ サルモネラ ※寄生虫につきましては、寄生虫検査 ☐ ロタウイルス ☐ コロナウイルス ☐ BVD ☐ トロウイルス 依頼書をご利用ください。 ☐ 薬剤感受性試験(☐ 各検体個別で実施 ☐ 同種の菌であれば検体が異なってもプールで実施) ☐ 牛白血病 ☐ ネオスポラ ☐ その他() (病理検査をご要望の際は、「 病理検体受付シート 」にもご記入ください。)

検体名	頭数	検査項目
		☐ 細菌検査(分離される頻度の高い、ブドウ球菌・レンサ球菌・大腸菌・大腸菌群をターゲットにした迅速簡易法) ☐ 細菌検査(全国農業共済協会の方法) ☐ 体細胞数/細胞数(フローサイトメトリー法) ☐ マイコプラズマ(☐ <i>M.bovis</i> ☐ <i>M.bovirhinis</i> ☐ <i>M.bovigenitalium</i> ☐ <i>M.alkalescence</i> ☐ <i>M.californicum</i>) ☐ その他()

※検査材料及び検査で得られた情報/物などは全て弊社に帰属します。

- ・血清の保管は、1検体あたり 1.8mLまで とさせていただきます。
- ・ご依頼後の血清転送の追加依頼は、保管血清量の都合上、お断りさせていただく場合がございます。
- ・血清量不足の場合は、ご依頼検査項目を実施できない場合がございます。
- ・ご依頼内容に不明点があった場合、確認のため、ご連絡をさせていただく場合がございます。確認が取れない場合、検体到着から4日目以降は検体保管料(500円/検体/日)が発生いたしますので、あらかじめご了承ください。

【検体明細】

以下の検体明細を報告書に記載させていただきます。

受付No.
ご依頼者
農場名

No.	個体No.	月齢	備考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			

No.	個体No.	月齢	備考
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			
51			
52			
53			
54			
55			
56			
57			
58			
59			
60			
61			
62			
63			
64			
65			
66			
67			
68			
69			
70			
71			
72			
73			
74			
75			
76			
77			
78			
79			
80			

検体名リスト

血液
血清
血漿
糞便
直腸スワブ
鼻腔スワブ
肺
乳汁

血液検査項目

AD7-HI
IBR-NT
BVD-NT
PI3-NT
RS-NT
Lepto-MAT
ALB(生化学)
GLOB(生化学)
ALKP(生化学)
ALT(生化学)
BUN(生化学)
Ca(生化学)
GGT(生化学)
GLU(生化学)
LDH(生化学)
PHOS(生化学)
TP(生化学)
TRIG(生化学)
URIC(生化学)
AMYL(生化学)
AST(生化学)
CHOL(生化学)
CK(生化学)
CREA(生化学)
LIPA(生化学)
Mg(生化学)
NH3(生化学)
TBIL(生化学)
Na K Cl(生化学)
血算