

血液検査 説明書及び申込書【本人控】 20210616

問い合わせ・申し込み
甲南女子大学保健センター
からの支援室
平日 9:30~16:30
☎078-413-3127

説明書をよく読んだうえで申込書に記入してください

検査項目・検査方法

- ✂ 麻疹抗体、風疹抗体、水痘抗体、流行性耳下腺炎（ムンプス）抗体 …IgG-EIA 法
- HB s 抗原、HB s 抗体、HCV 抗体-II …CLIA 法

検査希望日の決め方

- ✂ 検査結果は、採血から約1週間後に受け取りができます。
- ✂ 結果が必要な日、提出先の指示等に従い、余裕を持って、採血日を決めてください。
検査は9:15~13:15の間に行っていますが、混雑回避のため、15分間隔で時間を指定します。
申込時に空き時間を確認し、採血日時を確定します。
- ✂ 土日・祝日・全学休業日は、採血を行っていません。
- ✂ ワクチン接種後の抗体価検査の場合、抗体価が最高値に達する4~6週後を推奨しています。

検査手順

- ✂ 検査当日に申込書（全て記入し、料金分の証紙・領収書貼付）を保健センターに持参する。
申込書は大学ホームページから印刷できます。
- ✂ 検査希望日の指定時間厳守で保健センターに来てください。

検査結果の受け取りについて

- ✂ 保健センターで受け取る場合：検査申込時に決めた日時に、学生証を持参して受け取る。
- ✂ 郵送希望の場合：特定記録郵便代244円分（速達希望は534円分）の切手を持参（申込時または採血時に）。
- ✂ 検査結果は、CampusSquare 健康管理情報にも掲示します。

注意事項

- ✂ 気象警報、臨時休校等で登学禁止の場合は、採血、検査結果の受け取りができません。必ず、保健センターに電話してください。
- ✂ 採血キャンセルの場合は、保健センターに連絡をください。この【本人控】があれば返金手続きをします。
- ✂ 採血日は、食事と水分を十分に摂ってきてください。
- ✂ これまでに、採血で気分が悪くなったことがある方や、消毒薬にかぶれる場合は申し出てください。

ここに
領収書 を貼る

*4号館の自販機
で料金分の証紙
を購入する

学籍番号 _____

氏名 _____

採血希望日 _____ 月 _____ 日
(月・火・水・木・金)

指定時間 _____ 時 _____ 分

時間は申込時に決定

結果受取方法

日時は申込時に決定

- 保健センターで受け取る
→ 来室日 _____ 月 _____ 日
指定時間 _____ 時 _____ 分
- 郵送で受け取る
→ 切手持参 244円 534円

-----切り取らずに提出を!! -----

血液検査申込書【保健センター用】

申込日 20 ____ 年 ____ 月 ____ 日

学科 _____

学籍番号 _____

ふりがな _____

氏名 _____

年齢 _____ 歳

使用目的

- 実習：開始日： _____ 月 _____ 日から
(_____)
- その他：(_____)

申込み 検査に○	検査項目	検査料金
	麻疹抗体	¥1,200
	風疹抗体	¥1,200
	水痘抗体	¥1,200
	流行性耳下腺炎抗体	¥1,200
	HB s 抗原	¥700
	HB s 抗体	¥700
	HCV 抗体	¥1,000
	合計金額	¥

ここに
証紙 を貼る

採血希望日 _____ 月 _____ 日
(月・火・水・木・金)

指定時間 _____ 時 _____ 分

結果受取方法

- 保健センターで受け取る
→ 来室日 _____ 月 _____ 日
指定時間 _____ 時 _____ 分
- 郵送で受け取る
→ 切手持参 244円 534円

Excel 入力 カルテ入力
支払経理報告月 (____ 月)