お申込みから回収までの流れ



お申込み

申込書

* 予定人数 * 採尿バック個数

名 簿

- * クラス名
- *番号
- * 名前(ふりがな)
- *性別 *年齢
- ◎同封した申込書に予定人数と採尿バック個数を必ずご記入の上 FAXにてご返信下さい。
- ◎名簿は後日、最新のクラス・番号・名前・性別・年齢 職員は名前と性別を記載し当財団ホームページから送信下さい。 (ホームページにテンプレートがございます)
- ※郵送しました採尿バックは買い取りとなりますので 返品は出来ません。
- ☆容器のお届けは申込書を受け取り後、回収日の2週間前までにお届けいたします。
- ☆検査ラベルは、お送りいただいた名簿に沿って個人ラベルをお送りします。

ラベルの張り方



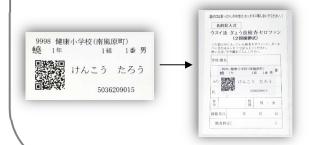
お願り

- ◎QRコードが容器の中心になるように貼り付けて下さい。 他の人のラベルを修正して使用しないで下さい。
- ◎ラベルシート入手後コピーし、ラベルを紛失した場合は コピーを切り取りセロハンテープ等で貼り付けて下さい。

ラベルの破損等により、やむをえず手書きになる場合は 予備ラベルに園名・クラス・番号・性別・名前(ふりがな) を記入してください。

◎ラベル到着後、追加や修正がある場合は名簿変更修正指示書を当財団にご返送下さい。

修正後に再度ラベルのお届けは行っておりませんので 予備のラベルに手書きで記入し容器に貼付ください。



~各家庭・園で検体を採取~

回収

◎検体は小分け袋に入れず、尿・蟯虫をそれぞれ1枚の回収袋に検体のみを入れ 必ず指定の回収日、朝10時までに準備してください。 (回収時間については、午前10:00~12:00の間で回収に伺います)





回収をすぎたら

後日提出の方(1週間以内)



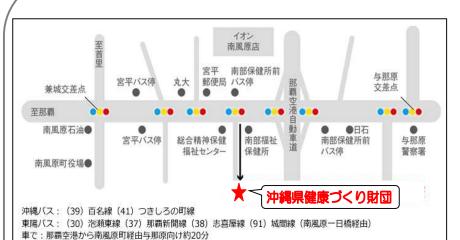
- ◎回収日に提出できない場合は、1週間以内に (回収日の翌日から1週間)尿・蟯虫検体を 園児もれ検査申込書と一緒に当財団へお持ち下さい。
- ○もれ検査申込書がない場合個人負担になります。
- ◎結果報告はもれ検査の期限から3週間前後なります。

最終回収日より1週間以降の提出

	金額
尿	550円
蟯虫	495円
尿•蟯虫	880円

- ◎1週間以降の方は料金は個人負担となります
- ◎検査結果は当日受診者へお渡しします。(※当財団から園(所)への報告はありません 検査結果は保護者から園に提出して下さい)
 - ○検査料金(消費税10%込)は表記の通りです

受付時間



●尿検査受付時間

午前 8:00~11:00 ※当日採取の尿のみ受付です

●ぎょう虫検査受付時間

午前 8:00~11:00

午後13:00~16:00

※ 土曜午後・日曜祝日はお休みです

0

一般財団法人 沖縄県健康づくり財団 〒901-1192南風原町字宮平212 TEL 889-6474