

バイオピリン
検査サービスパック
Urinary Biopyrrin Sampling Kit

取扱説明書

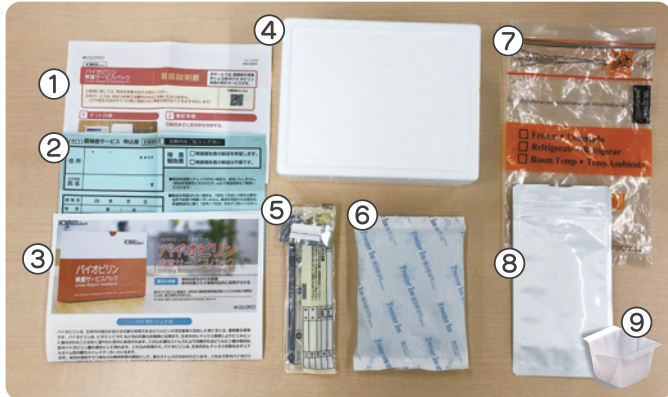
本サービスは、登録衛生検査所による尿中バイオピリン検査の受託サービスです。

手順動画はこちら



- ◎使用に関しては、取扱説明書を必ずお読みください。
- ◎本サービスは、特定の疾患で治療中の方はご利用いただけません。
(ご不安な方はかかりつけ医に相談のもと検査を受けることをおすすめします)

1 キット内容



- ①取扱説明書
- ②検査サービス 申込書
- ③学術情報
- ④発泡箱
- ⑤採尿容器
- ⑥保冷剤
- ⑦チャック袋
- ⑧アルミ袋
- ⑨採尿カップ

2 事前準備

①前日までに保冷剤を冷凍する。

②申込書の太枠内を記入する

検査報告書郵送希望しない場合の記入例

検査報告書郵送希望の場合の記入例

※電話番号は必ず記載してください。

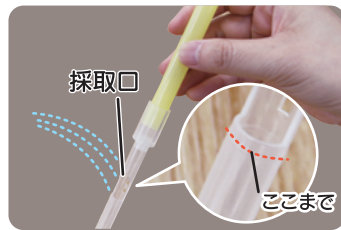
3 検体採取・梱包方法

①採尿容器に尿を採取する。

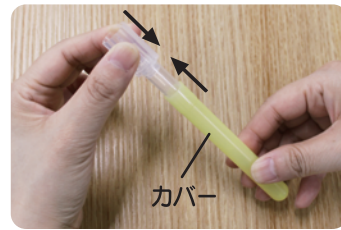
※採取した当日に指定の薬王堂店舗へ持参してください。



▶採尿容器の黄色のカバーをまっすぐ抜き取り、口部分をキャップの中をしっかりさし込む。



▶放尿中の尿に採取口をあて、尿をとる。
※女性の方は採尿カップをご使用することをおすすめします。



▶尿を採取後、黄色のカバーをもう一度抜き取り元の位置に戻す。戻すときは、力チツと音がするまでしっかり奥までさし込む。



▶ラベルを切り取り線より切り離し、氏名を記入し、銀色のテープをはがし巻きつけて貼る。
※記入する氏名は、申込書に記入した氏名を必ず記入する。

②アルミ袋に採尿容器を入れ、しっかりとしめる。



※採尿容器から尿が漏れていないことを確認してください。

③密閉されたアルミ袋をチャック袋に入れ、裏側のポケットへ申込書(提出・返送用)を入れる。



※「お客様控え」はお客様ご自身でお手元で保管ください。

④下記2点を発泡箱に入れる。



- 尿検体(梱包済みの③)
- 冷凍された保冷剤

⑤ガムテープ等でしっかりと梱包する。



※掲載写真はイメージです。

⑥梱包済の発泡箱を箱へ入れる。



⑦下記方法にて弊社まで送付ください。



指定の薬王堂店舗へ持参

指定店舗・指定曜日を
webサイトにて確認する



<https://cellspect-yakuodo.com/>

指定店舗、指定曜日の
薬王堂店舗へ13時ま
でに、持ち込む

13時以降に
弊社が回収
いたします。

※掲載写真はイメージです。

4 検査結果確認方法

Webサイトで確認できます。

検体が検査所に到着後、2営業日以内にWebにて検査結果を確認できます。

- ①受検者専用サイトにアクセスする
- ②申込書1枚目に貼付されているシールに記載の、検査IDとパスワードを入力する
- ③ログインして結果を確認する

※検査ID及びパスワードは、- (ハイフン) を忘れずに半角で入力してください。

※セキュリティ保護の観点から、受検者のお名前等の個人情報は一切表示されません。Webサイトによる閲覧ができる期間は、検査結果報告日を含めて7日間です。

検査結果報告書の郵送もできます。

申込書の検査結果報告書の希望欄にチェックを入れた方へ、簡易書留にて検体到着後 原則3営業日以内に発送させていただきます。

- ※郵便であるため、お届け日の指定や保証は致しかねますのでご了承ください。
- ※発送から10営業日以上経過してもお手元に届かない場合は誠にお手数ですが、下記までお問い合わせください。



QRコードはこちら

◀こちらのQRコードを読み取り、サイトへアクセスして結果をご覧ください。

<https://kompasu-check.cellspect-yakuodo.com/>

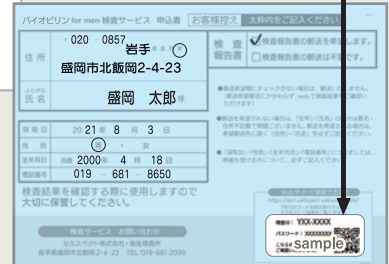


▲受検者専用サイト

検査ID: YXX-XXXX

パスワード: XXXXXXXX

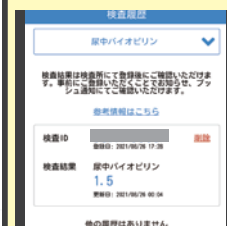
こちらのsample



▲申込書1枚目



KOMPASUアプリでも
確認できます。



◀結果表示イメージ



アプリダウンロードは
こちらから



※検査結果報告書は医師の診断書ではありません。

※本サービスによる検査結果は尿中のバイオピリン量の測定値であり、診断結果ではありません。
また、バイオピリン量と心理ストレスとの関係は、学会報告、学術研究からの報告事例であり、「診断」を意味するものではありません。
本情報は、あくまで参考情報であり、「予防」、「診断」、「治療」のために使うことはできません。
体調に不安がある際には、かかりつけの医師、医療機関を受診してください。

お問い合わせ

セルスペクト株式会社(衛生検査所登録番号:第35号)
岩手県盛岡市北飯岡 2-4-23 TEL:019-681-2088
※受付時間:平日 9:00~17:00

保管または取扱上の注意

- ◎使用に関しては、取扱説明書を必ずお読みください。
- ◎高温多湿を避けて保管ください。
- ◎お住まいの市区町村の指導に従って廃棄してください。