

# 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。

### 1 キット内容



- ①取扱説明書
- ②申込書
- ③送り状
- ④採尿カップ
- ⑤採尿チューブ
- ⑥アルミ袋
- ⑦発泡箱
- ⑧チャック袋

バイオピリン学術情報等についてはこちら



◎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。)

手順動画はこちら



### 3 検体採取・梱包方法

①採尿チューブに尿を採取する ※尿の代用として色水を使用しております。



採尿カップに尿を採る。



採尿チューブの蓋を開けて、しっかりとつぶす。

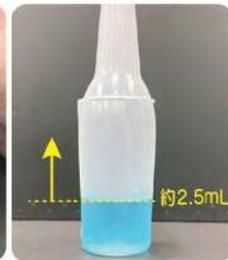
※採尿チューブ内には、保存剤(白い結晶粉末)が含まれております。そのままご使用できます。



採尿した尿をチューブで吸い上げます。

※尿の吸い上げは1回で十分です。何度も吸ったり出したりしないでください。採尿瓶の中には保存剤が入っているため、何度も吸引を繰り返すと保存剤が流れてしまいます。

※万が一右側の写真よりも量が少なかった場合は、尿がチューブから出ないように注意しながら採尿チューブをつぶし、同様にして尿を吸い取ります。



約2.5mL



採尿チューブのフタをしっかりと締める

②アルミ袋に採尿チューブを入れ、しっかりとしめる。



※採尿チューブ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下記を発泡箱に入れ、ガムテープでしっかりと梱包する。



尿検体(梱包済みの③)

⑤宅配伝票に必要事項を記入し発泡箱に貼る。



※掲載写真はイメージです。

⑥下記方法にて弊社まで送付ください。

ゆうパック取扱郵便局にて発送 (送料お客様負担)

宅配伝票を貼った発泡箱を、ゆうパック取扱窓口のある郵便局に持参いただき、送料お客様負担にて、弊社まで送付ください。

※土・日・祝日は検体の受付をしておりません。  
祝日を除く月～金に到着するように発送をお願いします。

※サービス提供期間以後のお申し込みはできません。  
(サービス提供期間は、商品箱の裏面に記載されています)

4 申込書の記入、検査結果確認方法

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

申込書の太枠内を記入する  
※電話番号は必ず記載してください。

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/>

検査ID: YXX-XXXX  
パスワード: XXXXXXXX  
こちらのsample  
ご確認いただけます。

▲受検者専用サイト

▲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

※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。