

# 検査依頼書（抗体検査用）

本依頼書は、貴我間で締結した「検査委託契約書」または、当研究所の定める「HLA研究所検査受託約款」に基づくものとします。当研究所では、ご依頼者の個人情報には裏面の目的に利用し、その取扱いには万全の体制で取り組んでいます。なお、取扱いについて不明な点や同意できない事項がある場合には、その旨お申し出下さい。お申し出がないものについては、同意していただいたものとして取り扱わせていただきます。これらのお申し出は、後からいつでも撤回、変更等を行うことができます。

1) 検査目的  臨床  研究 記入日：20 年 月 日

枠内には記入しないでください

2) 検査項目 ※検体発送後の変更・キャンセルはお受けできません。

HLA抗体検査（Luminex法）

スクリーニング・・・  Class I  Class II  
(抗体陽性の場合、同定検査を  する  しない)

同定・・・  Class I  Class II

※検査料金は弊社HPをご参照ください [ <https://hla.or.jp/topics/ryoukin.html> ]

3) コース

標準 (検体到着から5日目に報告)

至急 (検体到着から3日目に報告)

4) 報告書送付方法 ※複数選択可

ダウンロード  郵送  FAX

5) 依頼者

氏名： 施設・科：

住所：〒

E-mail：(携帯不可) TEL： FAX：

6) 報告書送付先 ※上記「5) 依頼者」と同じ場合は「依頼者と同じ」に必ずチェックを入れてください。

依頼者と同じ

依頼者と異なる場合は以下にご記入ください。

氏名： 施設・科：

住所：〒

E-mail：(携帯不可) TEL： FAX：

7) 料金請求先 (  施設請求  個人請求  気付請求※) ※気付請求：請求書送付先→依頼者、宛名→患者氏名

送付先氏名 施設・科：

住所：〒

請求書宛名： TEL： FAX：

8) 検体情報 ※HLAタイピング情報「あり」にチェックされた際は検査登録番号のご記入またはデータのコピーを同封してください。

名前/ID	続柄	性別	生年月日 (西暦)	採取日 (西暦)	移植日 (西暦)	移植カテゴリ	HLA タイピング情報	備考または検査登録番号
患者		<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性				<input type="checkbox"/> 造血幹細胞移植前 <input type="checkbox"/> 造血幹細胞移植後 <input type="checkbox"/> 臓器移植前 <input type="checkbox"/> 臓器移植後 <input type="checkbox"/> 輸血 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

9) ドナー情報 ※HLAタイピング情報「あり」にチェックされた際は検査登録番号のご記入またはデータのコピーを同封してください。

※お送り頂いたHLAタイプは、抗体検査報告書でドナーとの適合性についてコメントさせていただきます。

ドナー候補	名前/ID	HLA タイピング情報	備考または検査登録番号
<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	

お願い

ご提出された検体を造血幹細胞移植等の臨床研究に利用してもよろしいでしょうか。検体は全て匿名で利用されます。

不可の際はチェックをご記入ください。

不可 ※当研究所のプライバシーポリシーはWebサイトに記載しております。



公益財団法人 HLA研究所

〒600-8813 京都市下京区中堂寺南町 134 京都リサーチパーク1号館2階

2024.2.26改定

## 個人情報の取扱いについて

### 1.法令等の遵守

当所は、個人情報保護に関する法令、指針、その他規範及び社内規定等を遵守し、お預かりした個人情報を適切にお取扱いします。

### 2.個人情報の取得及び利用

個人情報の取得は利用目的を明確にし、事前に本人の同意を得てから行い、利用目的の範囲内でのみ利用いたします。

### 3.利用目的

当所において、個人情報の利用目的は次のとおりであり、この範囲で適切に利用します。

#### 1) 検査目的

- ①検査結果の報告等
- ②検体採取キット送付等
- ③検査費の請求業務等
- ④医療機関からの検査に関するお問合せ、ご相談等への回答
- ⑤転院等による他の医療機関からのお問合せ、ご相談等への回答
- ⑥その他当所が提供するサービスを円滑に運営するための附帯する業務等
- ⑦精度管理業務等
- ⑧外部検査委託機関への検査委託業務等

### 4.個人情報の第三者提供

当所は本人の同意を得ることなく、その個人情報を第三者に提供しません。

(詳細はホームページURL: <https://hla.or.jp/policy/privacy.html> をご参照ください)

### 5.研究目的での検査結果データの利用

当所は公益財団法人としての趣旨を顧み、今後の医療業界の発展に寄与するため検査結果データを利用させていただくことがあります。

なお、その際の検査結果データ等については、個人が特定できないよう匿名化を行い、個人情報の安全管理に準じた必要な安全対策ならびに適切な見直しを図ってまいります。また、匿名加工情報を第三者に提供する場合にも、個人情報の保護に関する法令に従い適切な手続きに沿ってこれを実施します。個人が特定される情報は一切公開いたしません。

### 6.苦情および相談

詳細はホームページURL: <https://hla.or.jp/policy/privacy.html> をご参照ください

### 7.開示対象個人情報に関する事項について

詳細はホームページURL: <https://hla.or.jp/policy/privacy.html> をご参照ください