

公益財団法人 HLA 研究所 KIS, Inc.

Web 検査申込システム 操作マニュアル

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

目次

- 利用上の注意事項
 ⇒ <u>1. はじめに</u> (P3)
- トップページ
 ⇒ <u>2. トップページ</u> (P4)
- 検査依頼書を作成する
 ⇒ <u>3. 検査依頼書作成</u>(P5)
- 報告書をダウンロードする
 ⇒ <u>4.</u>報告書ダウンロード(P11)
- 検体採取キットの依頼をする
 ⇒ <u>5. 検体採取キット依頼</u> (P12)
- 依頼者情報を修正する
 ⇒ <u>6. 依頼者情報修正</u>(P14)

操作マニュアル

1. はじめに

本書は、HLA 研究所が提供する Web 検査申込システム(以降 本システム)の主要な機能の操作方法を 説明しています。

- 1.1 本システムの概要
 - ① 検査依頼書の作成

各種検査依頼の内容を入力し、依頼書を出力します。

- ② 検査受付完了の通知
 当社で依頼書及び検体を受付した際に依頼者様宛に受付完了の通知をメールします。
- ③ 検査報告書のダウンロード 検査完了後、報告書送付方法が Web ダウンロードの場合、報告書のダウンロードができます。

1.2 ご利用環境

本システムのご利用にあたっては、以下の環境をご用意ください。これらのブラウザ以外をご利用になった場合には、画面表示が崩れてしまい正常に動作しない可能性があります。

端末	インターネット接続が可能な端末	
利用可能なブラウザ	Google Chrome(最新版)	
	Microsoft Edge(最新版)	
	Safari 11.0 以上(最新版)	
	※Google Chrome を推奨	
必要な Tool	Adobe Reader 等 PDF ファイルを開いて閲覧可能であること。	
	(各印刷ボタン押下時、PDF ファイルで出力されます)	

1.3 ご利用上の注意事項

システムのご利用にあたっては、以下の点にご注意ください。

- 本システムは JavaScript を使用しております。ご利用のブラウザで JavaScript の設定が無効になっている場合には、全ての機能をご利用頂けません。ご利用のブラウザで JavaScript を有効にしてご利用ください。
- ② 以下のブラウザ操作は行わないでください。
 - 戻る / 進む
 - ページの更新
 - URL 直接入力による画面遷移
 - [ログイン]画面以外のブックマーク
- ③ 画面が表示されてから 20 分間操作を放置すると、ログインが無効となり以降の操作を行うことができ なくなります。その際、編集中の内容は失われます。



ここでの「操作」とは、システムへアクセスする操作(ボタンのクリック)を指します。 テキストボックスへの文字入力等を行っていた場合でも、20 分間システムへのア クセスがないと、ログインが無効になります。

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

2. トップページ

『トップページ』画面には、ログインした会員様宛てのおしらせ情報の一覧が表示されます。 他画面からトップページへ移動する際は、メニューの『トップページ』をクリックします。



2.1 お知らせ情報の閲覧

お知らせ情報が存在する場合、トップページにお知らせ一覧が表示されます。表示されているお知らせ情報を閲覧する時は、タイトル部分をクリックします。

トップページ トップページ 住立依頼書	新設計 新設計 ダウンロード 単込	★	
HLA研究所からのお知らせ		(1)	*
1 2 3 発信日付	発信者	タイトル	開封状況
2022/10/06	医療太郎	<u>てすとてすとあああ</u>	未読
2022/10/06	医療太郎	<u>77111</u>	未読
2022/10/06	河野テスト	<u>季付ファイルテスト(デブロイ環境でファイルアップロ</u> <u>ードした場合)</u>	未読
2022/10/06	河野テスト	<u>添付ファイルテスト(デブロイ環境でファイルアップロ</u> <u>ードした場合)</u>	未読
2022/10/05	河野テスト	<u>FREPDF</u>	未読
2022/10/05	河野テスト	アストPNG河野	未読
2022/09/30	河野テスト	<u>ファイルテストJSON</u>	未読
2022/09/30	河野テスト	ファイルテスト	未読

- ※ 閲覧後、開封状況は「未読」から「既読」に変わります。
 - ② タイトルを選択するとお知らせ情報が表示されます。

発信日付	発信者		メッセージタイトル
2022/09/22	医療太郎	お知らせテスト	
		本文	
6知らせ内容がここに記載され	はます,		
	35.0	オファイル	
	261		
55115 tr.pdt 🔨	1		

※ 添付ファイルがある場合、[リンクファイル名]をクリックするとファイルがダウンロードされます。

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

3. 検査依頼書作成

検査依頼書を新規作成する場合、メニューの『検査依頼書作成』をクリックします。



3.1 **検査項目と目的**

(1) 検査目的と検査項目を選択し、次へボタンをクリックします。
 ※例:

検査目的:臨床、検査項目:HLA 遺伝子型タイピング検査(Luminex 法)を選択した場合

検査依頼書作成	
<mark>検査項目と目的</mark> > 検体詳細・検体 > 報告先登録 > 諸求先登録 > 確認 > 完了	
検査目的と検査項目を選択して下さい。	一時保存
核查目的	
○臨床 ○研究	
<u>検査項目</u> ○HLA遺伝子型タイピング検査(Luminex法) ○HLA遺伝子型タイピング検査(NGS法) ○移植執キルズス検査 ○HLA遺体検査 ○その便検査 	
< 戻る	次へ 🕨

2 検査詳細と検体情報の入力画面が表示されます。

※作成中の依頼書情報を保存する場合は一時保存ボタンをクリックします。



再度、『検査依頼書作成』をクリックすると検査依頼書一時保存データー覧が表示され、 保存中のデータを編集することができます。

検査依頼書一時保存データー覧 検査依頼で一時保存された一覧です。新規で作成する場合、新規作成ボタンをクリックしてくたさい。 振興内成			
検査項目	一時保存日時		
HLA遺伝子型タイピング検査(Luminex法)	2022/08/16 14:44:41	削除	依赖書編集
HLA遺伝子型タイピング検査(Luminex法)	2022/09/16 14:27:45	削除	依赖書編集

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

3.2 **検査詳細・検体**

検査詳細と検体情報を入力します。

3.2.1 検査詳細

検査詳細を選択します。 <mark>必須選択項目</mark>

HLA通	伝子型タイビ	ング検査(Luminex法)検査詳細	
	mid-high re	solution = 日本人にまれな(<0.0.1%) HLA allele型以外は4桁で報告いた	します。
	0	HLA-A,B,DR+C遺伝子型検査 (mid-high resolution)	¥38,500/検体 (税込)
	0	HLA-A,B,DR遺伝子型検査 (mid-high resolution)	¥31,350/検体 (税込)
		HLA各遺伝子型検査(mid-high resolution)	
	0	A B C DRB1 DQA1 DQB1 DPA1 DPB1	¥12,650/検体 (税込)
	0	がんワクチン用検査(WT1など)適用 HLAーAアリル型有無	¥6,600/検体 (税込)
	0	ナルコレブシー診断【HLA-DR,DQ遺伝子型検査】	¥22,000/検体 (税込)

コースを選択します。 必須選択項目

コース		
○標準コー	ス(検体到着から5日目)	標準価格
○至急コー	ス(検体到着から3日目)	標準価格の+20%
⊜ゆとり⊐੶	ース(検体到着から10日目)	標準価格の-20%
※休業日(-	と・日・祝祭日・年末年始)を除	<

標準コース	検体到着から5日目の報告で料金は標準価格
至急コース	検体到着から3日目の報告で標準価格+20%の料金
ゆとりコース	検体到着から 10 日目の報告で標準価格の-20%の料金

3.2.3 検査情報

検体情報をファイルで添付する場合はチェックを入れます。



Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

3.2.4 検体

検体情報を入力します。

検体1		名前またはID 複数検体をご	を必ず入力して下 希望の場合は「H	「さい。書類には 険体を追加」をク	IDを優先して言 リックしてくだる	己載いたします。 さい。	御 削除
	* 統柄		~				
	ID	0123456789		名前	田中太郎		
	* 性別	不明 🗸	* 生年月日	YYYYMMDD	* 検体	~	+検体を追加
	* 検体種類		~		* 採取日	YYYYMMDD	
	備考	保存状態が良く	ないです。				

検体を追加する場合は、「検体を追加」をクリックします。

※選択する検査目的、検査項目、続柄によって検体の必須項目は変わります。

3.2.5 まとめ報告

過去の結果とまとめて報告を希望する場合、検査登録番号または Web 受付番号を入力します。

まとめ報告
過去の結果とまとめて報告をご希望の際は、過去の検査登録番号もしくはWeb受付番号(Web申込みの場合のみ) をご記入下さい。検査登録番号とWeb受付番号はどちらか一方を必ず指定してください。
「+」ボタンで入力欄の追加、「削除」ボタンで入力欄の削除ができます。
検査登録番号 Web受付番号 +追加

3.2.6 連絡事項

特記事項があれば記入します。

連絡事項		
特記事項があればご言	2入下さい。	
連絡事項		

3.2.7 臨床研究への利用

検体の臨床研究への利用を許可するか否かチェックを入れます。 **必須選択項目** 次へボタンをクリックします。



3.3 **報告先情報、報告書送付方法、報告形式の入力**

- 3.3.1 報告先メールアドレスの入力
 - ① 報告先メールアドレスを入力します。

報告先		
3	* Eメールアドレス1	
	Eメールアドレス2	
	Eメールアドレス3	

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

3.3.2 報告書送付方法の選択

報告書送付方法を選択します。

※「FAXと郵送」「郵送のみ」を選択した場合はWebからのダウンロードはできません。

報告書送付方法	郵送先は依頼者のみとなります。
● Webダ5	リンロードと郵送
○ FAXと郵送	
○ 郵送の。	<i></i> д
⊖Webダ5	ウンロードのみ

3.3.3 報告形式の選択

① 報告形式を選択します。

次へボタンをクリックします。

報告形 式	
● 各検体な	をまとめた報告書
○ 各検体:	ことの個別報告書
○ 両方(ま)	とめ・個別)の報告書

3.4 請求書送付先の入力

- 3.4.1 請求書送付先の入力
 - 施設宛
 - (ア)ご依頼の先生宛てに送付する場合
 - 「ご依頼の先生宛てに送付」にチェックを入れます。

۲	●施設宛 ●ご依頼の先生宛に送付 ○ご依頼の先生以外の送付先を指定する場合は以下に入力ください。				
*	科名				
*	担当者名				
*	電話番号				
	潜求書宛名				

(イ) ご依頼の先生以外の送付先を指定する場合

「ご依頼の先生以外の送付先を指定する場合は以下に入力ください。」にチェックを入れ、必要情報を入力します。

●施設宛				
○ご依頼の先生宛に送付				
●ご依頼の先生以	やの送付先を指定する場合は以下に入力ください。			
* 科名				
* 担当者名				
* 電話番号				
請求書宛名				

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

(ウ) 個別(他の施設等)に指定する場合

「個別に指定(他の施設等)」にチェックを入れ、必要情報を入力します。

次へボタンをクリックします。

))個別に指定(他の施設等)				
	* 施設名				
	* 科名				
	* 担当者名				
	* 郵便番号	検索			
	* 住所				
	* 電話番号				
	請求書宛名				

- 患者様支払い
- (ア)気付請求、患者宛(ご依頼の先生)に送付する場合 請求書送付先の「患者様支払い」を選択します。
 「気付請求、患者宛て(ご依頼の先生に送付)」を選択します。
 次へボタンをクリックします。

;送付先 ○施設支払1、	◎弗米祥士北」、	
UNERX 14	●忠省惊又140	
 気付請求 患者宛 患者宛(ご自宅等) 	(ご依頼の先生に送付) に直接送付)	
* 名前		
* 郵便番号		検索
* 住所		

(イ)患者宛(ご自宅等)に直接送付する場合
 「患者宛(ご自宅等に直接送付)」を選択し、必要情報を入力します。
 次ヘボタンをクリックします。

○ 気付謬	詠 患者宛(ご体	
◎ 患者须	(ご自宅等に直	接送付)
* 名i	ň	
* 郵	更番号	検索
* 住)f	
* 電	活番号	

3.4.2 納品書の発行

納品書が必要な場合は「納品書を希望される場合はチェックしてください」にチェックを入れます。

納品書を希望される場合はチェックしてください。 🗹

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

3.5 確認画面

	名前 ID 〒 施設住所		= 7k - 60									
	ID 〒 施設住所		J VL - ED									
	〒 施設住所											
	施設住所											
			東京都中央	区日本橋10-9	- 8							
	施設名		テスト診療的									
	↔		9F#F	4444			_					
	FAX		03-3333-4	4445			_					
	モメール											
	遠名											
	_											
童垣	98 19											
	検査項目		HLA遗伝子	型タイピング検査	(Luminex法)							
	検査目的		臨床									
			_									
ŦĨ	詳細・視体情報											
	快査詳細		HLA-A,B,R	t,DR+C遗伝子型相	検査(A−B−DR+C)	mid-high resolution)					
	コース											
	A 10 15 14		標準									
	急者氏名		標準 1				_					
	患者氏名 뉁体数		400 200 1									
庚体	愈增氏名 换体数 1		標準 1									
庾体 流柄	息者氏名 検体数 1	急者本人	標準 1									
検体 読柄 D	息者氏名 検体数 1	息者本人 1	標準 1 ·		名前							
検体 流行 D 生別	 魚省氏名 検体数 1 5 	息者本人 1 男	標準 1 、 	生年月日	名前 19900101	検体	新規検体					
	 ●者氏名 ● 者氏名 ● 様体数 ● ● 	 急者本人 月 スワブ 	標準 1 、 	生年月日 经取日	名前 19900101 20200101	検体	新規検体	:				
検体 防 口 り り た 後 植 考	 急者氏名 検体数 1 5 5 5 6 5 6 5 6 6 6 5 6 6 7 6 7 7 7 8 7 8 7 8 7 8 8 7 8 8 8 8 8 8 8 9 8 9 9<	 急者本人 1 男 スワブ 1回 	標準 1 	生年月日 経取日 検査カテゴリ〜	名前 19900101 20200101	検体	新規換体	5				
検体 込行 した りた 体 が 構 の の た の の の の の の の の の の の の の	<u>患者氏名</u> 快体数 1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	急者本人 1 男 スワブ 1回	標準 1 、 、	生年月日	名前 19900101 20200101	校体	新規換体					
換体 位 位 位 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加	<u>患者氏名</u> 快体数 1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	 急者本人 1 男 スワブ 1回 		生年月日 経取日 検査カテゴリー	名前 13900101 20200101	续体	新規換体	<u>.</u>				
機体 D 性別体 植考	<u>患者氏名</u> 檢体数 1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	急者本人 1 男 スワブ 1回	觀 (华)	生年月日 経取日 検査カテゴリー	名前 13900101 20200101	検修	新規検体					
換体 位 位 位 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加 加	<u>患者氏名</u> 検体数	急者本人 1 男 スワブ 1回	1 1	生年月日 経取日 検査カテゴリ〜	名前 13900101 20200101	读体	新規校体					
換体 位 位 行 の 生 別 体 植 考 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	<u>象者氏名</u> 校体歌 1 5 4 5 5 5 5 5 5 5 5	急者本人 1 男 スワブ 1回		生年月日 経取日 検査カテゴリ〜	名前 13900101 20200101	快格						
検休 栢 D 生 検 参 満 著	<u>患者氏名</u> 快体取 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 1 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5 5	急者本人 1 月 スワブ 1回	1 1	生年月日 経取日 検査カテゴリー	名前 19900101 20200101	校路		3				
炎体 栢 D 生 炎 多 苗 考	▲ 者氏名 → 役称家 → 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・ 1 ・	急者本人 1 男 スワブ 1回	観弾 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	生年月日 採取日 検査カテゴリー ロードを勝道	名前 19900101 20200101	12 B	新規快体					
操体 石 D 生 決 体 植 考	参考氏名 後後数 1 </td <td>急者本人 1 男 スワブ 1回</td> <td>田本 田本 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田</td> <td><u>生年月日</u> <u>経数日</u> 快速力テゴリー ロードと観道 との大術名者</td> <td>名前 19900101 20200101</td> <td></td> <td>新規快体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	急者本人 1 男 スワブ 1回	田本 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田 田	<u>生年月日</u> <u>経数日</u> 快速力テゴリー ロードと観道 との大術名者	名前 19900101 20200101		新規快体					
検体 石 D 生 別 体 植 考 当 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二 二	参考氏名 使命歌 1 </td <td>急者本人 1 男 スワブ 1回</td> <td>では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、</td> <td><u>生年月日 採取日 採敷日 ロードと夢送</u> とのた概S書</td> <td></td> <td>校路</td> <td>新規快体</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>	急者本人 1 男 スワブ 1回	では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、 では、	<u>生年月日 採取日 採敷日 ロードと夢送</u> とのた概S書		校路	新規快体					
会 花 D 里 会 多 箱 空 雪 求 朱	●君氏名 ●君氏名 快休取 ●	急者本人 1 男 男 スワブ 1回	初端での また。 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	生年月日 経費日 検査力テゴリー ロードと勝選 とのた相告書	衣前 19300101 20200101	• 快 作	新規校体					
奥花石 D 生 奥多 葡 安 当 求 朱	会有氏名 会有氏名 使体散 1 2 3 4 5 3 3 4 5 3 <	急者本人 1 男 スワブ 1回 法	 () <li< td=""><td>生年月日 探数日 探数日 ロードと観道 とのた相告書 く偽領の先生気</td><td>名前 13900101 20200101</td><td></td><td>·····································</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></li<>	生年月日 探数日 探数日 ロードと観道 とのた相告書 く偽領の先生気	名前 13900101 20200101		·····································					

送信ボタンをクリックすると、検査依頼書データがダウンロードされます。 セキュリティ確保のため、検査依頼書にはパスワード設定を推奨しております。

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

4. 報告書ダウンロード

報告書ダウンロードをクリックします。



4.1 検査が完了していない場合

受付済の依頼書の内容が表示されます(ダウンロードはできません)

ファイルダウンロー	ド ファイルのダウンロー	-ドを行います。				
暗号化パスワー	F]	\$970~F
						全て外す全てチェッ
違訳 検査登録番号 2022090901110	検査項目 移植後キメリズム検査	受付日 2022/09/09	報告日	報告ファイル名	ステータス	ダウンロード日時

4.2 検査が完了している場合

(ア)報告書送付方法に web ダウンロードをご指定の場合 選択欄にチェックボックスが表示されます。

ダウンロードしたい報告書にチェックを入れ、ダウンロードボタンをクリックします。 セキュリティ確保のため、報告書にはパスワード設定を推奨しております。

		申込	× 7 7 H 1			
ファイルダウ	ンロード さ	ァイルのダウ	シロードを行	います。		
					_	
暗号化パ	スワード				4	?
					全て外す	全てチェッ [.]
選 検査登録者 択 号	* 検査項目	受付日	報告日	報告ファイル名	ステータ ス	ダウンロ ード日時
2022090901	110 ^{移植後キメ} リズム検査	2022/09/09	2022/09/09		未ダウ ンロード	

(イ)報告書送付方法に FAX、郵送をご指定の場合

ステータス欄にご指定の報告書送付方法が表示されます。

Web からのダウンロードはできません。

i	劉択	検査登録番号	検査項目	検査詳細	受付日	報告日	ステータス	ダウンロード日時
		2022110200002	移植後キメリズム検査	同胞間 + B細胞分画	2022/11/02	2022/11/08	済	2022/11/08 18:57
		2022110200001	移植後キメリズム検査	同胞間 + B細胞分画	2022/11/02	2022/11/11	郵送のみ	
		2022110200002	移植後キメリズム検査	同胞間 + B細胞分画	2022/11/02	2022/11/11	FAXと郵送	
		2022082900998	移植後キメリズム検査	同胞間 + B細胞分画	2022/11/02			

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

5. 検体採取キット依頼

検体採取キット申込のボタンをクリックします。



送付状の情報を入力します。

- 5.1 送付先情報の入力
 - 依頼者へ送付する場合
 必要なスワブの枚数を入力します。
 次へボタンをクリックします。

検体採取キット申込
送付先播報 〉 確認 〉 完了
下記フォームにご入力の上、送信してください。 「●」は必須入力項目です。必ずご入力下さい。 ■必ず付後、メール均考して来っかがついていた場合には、Eメールにて学付舗認の赤知らせ考慮信させていただきます。
依賴者情報
テスト 一郎 テスト診療所 外科
〒 100-0001 東京都中央区日本橋10-9-8
依頼者とは異なる送付先の情報
 ・ 依頼者と異なる送付先を指定する。
メール控え
□ 必要
< 戻る 次へ ▶

② 依頼者と異なる送付先を指定する場合

「依頼者と異なる送付先を指定する」にチェックを入れます。 送付先入力欄が表示されます。必要情報を入力し、次へボタンをクリックします。

依頼者	とは異	なる送付先の闇	報	
	☑ 依	頼者と異なる	送付先を指定する。	+送付先を追加
	送	付先1		
		* 名前	田中太郎	
		* 郵便番号	000-0000 検索	
		* 住所	N県 N市 N町 N-N-N Nビル N号室]
		* スワブ	1 枚	

送付先を2件以上追加する場合、「送付先を追加」をクリックします。 必要情報を入力し、次へボタンをクリックします。

依頼者とは異なる送付先の	の情報
☑ 依頼者と異な	こる送付先を指定する。 +送付先を追加
送付先1	
* 名前	田中太郎
* 郵便番号	弓 000-0000 検索
* 住所	N県 N市 N町 N-N-N Nビル N号室
* スワブ	1 枚
	\downarrow
依頼者とは異なる送付先の	の情報
■ 佐麺 老と男な	
送付先1	
* 名前	
	田中太郎
* 郵便番号	田中 太郎
* 郵便番号 * 住所	田中 太郎 6 000-0000 検索 N県 N市 N町 N-N-N Nビル N号室
* 郵便番号 * 住所 * スワブ	田中 太郎
* 郵便番 [#] * 住所 * スワブ 送付先2	日本 太郎 5 Dio-0000 使素 N県 N市 N町 N-N-N Nビル N号室 1 _ 枚
 部便番号 * 部便番号 * 住所 * スワブ 送付先2 * 名前 	日中 太郎 検索 NR N市 N町 N-NH Nビル N号座 1 枚
* 郵便番号 * 住所 * スワブ 送付先2 * 名前 * 郵便番号	日中 太郎 横梁 NR N市 N町 N-N Nビル N号座 1 枚
 部便量学 注付先2 名前 部便量学 住所 	日中 太郎 検索 NR N市 N町 N-N Nビル N号座 1 枚

5.2 メール控え

メール控えが必要な場合は「必要」にチェックを入れます。

メール控えにチェックがついている場合には、Eメールにて受付確認のお知らせが送信されます。



5.3 確認画面

内容を確認し、「申込み」をクリックします。

検体	採取キット依頼	頁 ·	
入力内 訂正す 「申込み	重整 ノ 電器 ノ 光丁 容に間違いがないかご る場合は画面上部のし ら」ボタンをクリックする	確認なださい。 ンクより入力画面に戻って下さい。 と、申込みが完了します。	
依赖	者情報		
	名前	テストー郎	
	ID	10205	1
	Ŧ	100-0001	1
	施設住所	東京都中央区日本橋10-9-8	
	施設名	テスト診療所	
	科	外科	1
	電話番号	03-3333-4444	
	FAX	03-3333-4445	
	Eメール		
	メール控え	必要	
	上記住所への送付	村分	
	スワブ	3枚	
	運付先1		
	之前	てすと大郎	
	=	100-0001	-
	住所	大阪府大阪市中央区 1丁目 1-1	-
	スワブ	344	-
		- 15	
< 戻	5		申込み

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

6. 依頼者情報修正

① 依頼者情報修正をクリックします。



② 修正する依頼者情報を入力し、次へボタンをクリックします。

依頼者「特徴修正 総務の今と施設を多く力し、施設執条だ 豊雄派の総約・足で表示されます。数 が わされたす。表示されに一刻に 単総設のかり、大学時間、「と総合情報」、 に約20かり、大学時間、」と総合情報、 「の」は必須入力消費です。必ずご入力です。	シンをクリックしてください。 当転設からる場合にはその施設 は、国クリニックルで該当する施設 こくと、厚生労働省が提供する構成 い。。	を選択してください 、力欄に必要情報 の場合、オプション 院情報から施設の	1。本システムに を入力してくださ ンで保健医療帯 情報を自動入	査録表済みの施設情報 ちい。 開墾号 力することができます。
Fメールアドレス			1	1
お名前	テストー郎]	
 施設区分 	大学病院	~		
保険医療機関番号(10桁)		7		
* 施設名	テスト診療所		施設検索	
*科	51.84]	
* 郵便番号	100-0001		検索	
• 住所	東京都中央区日本橋10-9-	- 8		
◆電話番号	03-3333-4444	ハイワンを含めて	、カしてくだおい。	
FAX番号	03-3333-4445	ハイフンを含めて	し力してください。	
★報告先Eメールアドレス1				
報告先Eメールアドレス2				
報告先Eメールアドレス3]	
 * 秘密の質問 	あなたの好きな食べ切は?		×	1
 * 質問の答え 	ハンバーグ			
				次へ)

③ 請求書送付先入力画面が表示されます。

請求書送付先						
春求書先の登録を希	望しない方は【次へ】を	押してください。				
#求先を登録される ● ナ水須入力項	場合はチェックして必要 目です、水ずご入力下さ	情報を入力して 新い	(ಸಮು. 🔽			
118325874777581	1(3:03)2/()//(20%				
施設宛						
●ご依頼の先生	宛に送付					
○こ放射の先生	以外の送り先を指足	3つ権民性的	піск ліста	,1 ₀		
* 田上孝々	_					
* 但目1810 * 而兴来早						
* *****	_					
調楽書記る	(1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1) (1)					
* 施迅·空	and the set of y					
* III-位	-					
 - and - 相当書立 	_					
- W/REP						
型比留写						
* 住所						
* 住所 * 電話番号						

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

6.1 **請求書送付先登録**

※請求書送付先の情報を登録しておくと、検査依頼書作成時に登録された請求先が初期表示されるため、作成 の都度入力する必要がなくなります。

気付請求および個人請求につきましては、検査依頼書作成時に個別に入力してください。

6.1.1 請求書送付先を登録する場合

「請求先を登録される場合はチェックして必要情報を入力してください」にチェックを入れます。



② 施設宛の場合

(エ)ご依頼の先生宛てに送付する場合

「ご依頼の先生宛てに送付」にチェックを入れます。

0	施設宛 ●ご依頼の先生宛 ○ご依頼の先生に/	こ送付 Mの達付牛を指定する場合け以下に入力くたお、
Г		
	140	
l	* 担当者名	
	* 電話番号	
	諸求書宛名	

(オ)ご依頼の先生以外の送付先を指定する場合

「ご依頼の先生以外の送付先を指定する場合は以下に入力ください。」にチェックを入れ、必要情報 を入力します。

1	●施設宛 ○ご依頼の先生宛	二送付
	●ご依頼の先生以	れの送付先を指定する場合は以下に入力ください。
	* 科名	
	* 担当者名	
	* 電話番号	
	請求書宛名	

個別に指定の場合

「個別に指定(他の施設等)」にチェックを入れ、必要情報を入力します。 次へボタンをクリックします。

I	●個別に指定(他の施調)	穿)	
	* 施設名		
	* 課名		
	* 担当者名		
	* 郵便番号	検索	
	* 住所		
	* 電話番号		
	請求書宛名		
H			
ŀ	納品書を希望される場合	チェックしてください。 🗆	
-	戻る	——————————————————————————————————————	

Web 検査申込システム	
操作マニュアル	更新日付: 2022/11/10

6.1.2 請求書送付先を登録しない場合

そのまま次へボタンをクリックします。

諸求書送付先の情報を 作成時に個別に変更す	登録しておどと、特定体験着作成時に登録された読ま先が初期さ ことも可能です。 	i示されます。	
 施設宛 ご依頼の先生宛 	二送付		
○ご依頼の先生以	*の通付先を指定する場合は以下に入力ください。		
* 科名			
 担当者名 			
* 電話番号			
請求書宛名			
○個別に指定(他の麓	設 等)		
* 施設名			
* 誤名			
 担当者名 			
• 郵便番号		検索	
* 住所			
* 電話番号			
請求書宛名			
納品書を希望される場合	************************************		
星奇			次へ

6.2 入力内容確認登録画面

① 入力内容を確認し、間違いなければ更新ボタンをクリックすると登録が完了します。

Eメールアドレス		
お名前	テストー郎	-
施設区分	大学病院	
施設名	テスト診療所	_
科	9144	
郵便番号	100-0001	
住所	東京都中央区日本橋10-9-8	
電話番号	03-3333-4444	
FAX	03-3333-4445	
報告先Eメールアドレス1		
報告先Eメールアドレス2		
報告先Eメールアドレス3		
秘密の質問	あなたの好きな食べ物は?	
秘密の答え	ハンバーグ	
	- E S E	

② 修正完了画面が表示されます。

