

① 採血管を緩衝材で包み、テープ等でしっかり止めてください。  
何本かまとめていただいても結構です。



② ①の採血管をビニール袋に入れ、密封します。



③ 発泡スチロール等の容器に採血管が動かないように緩衝材を入れてください。  
保冷剤、②、書類（別便でも結構です）を入れ、容器を密封してください。



※書類（●は必須）

- 登録用紙
- 心電図（ペースメーカー植込み前と後）
- 同意書（写し）
  - ・ホルター心電図
  - ・心エコー
  - ・血液検査結果
  - ・サマリーなど

④ 下記を参考に伝票を作成してください。

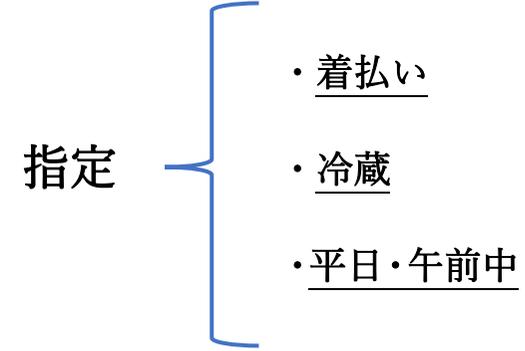
配送業者については、できるだけヤマト運輸または佐川急便をご利用ください。



冷蔵

平日・  
午前中

着払い



⑤ オーバーパックラベルを作成してください。

フォーマットはHPよりダウンロードできます。  
赤字部分に記入し、黒字に変更してご利用ください。



5 mlの採血管 2 本の場合は  
10 mlとご記入ください。

OVERPACK

安全性適正包装確認済み  
西暦 年 月 日  
包装責任者 ●●●●  
貴施設名

⑥ ④,⑤を容器に貼付けて、発送してください。

※⑤のラベルを貼付した状態で配送業者に取扱いを拒否された場合は、  
「国際基準を満たした安全な梱包をしている」とご説明ください。

ご不明な点等ございましたら、お気軽にご連絡ください。

作成：令和3年4月13日