様式１ No.

**魚 病 診 断 依 頼 書**

国立研究開発法人　水産研究・教育機構 水産技術研究所

　　　病理部長　殿

　下記の試料について診断を依頼したく、診断調書（様式２）を添えて申し込みます。

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　 依頼者　所属：

　 氏名：

　 連絡先：TEL:　　　　　　　　 　　FAX:

E-mail:

記

　　 検査カテゴリー：　　不明病の診断 ・ 分離病原体の鑑定 ・ 種苗期疾病診断

　　　　　　　　　　　 その他（ 例：コイヘルペスウイルス病確定診断 ）

診断依頼送付試料：　病魚等試料 ・　分離病原体　・　固定サンプル

その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

備考：

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

病理部診断グループ　使用欄

受付日：　　　　　年　　月 日

　受付者名：

部内担当者名・連絡：

検査カテゴリー及び検査項目

・「不明病の診断」は、依頼研究機関で検査した範囲では、原因が確定できなかった疾病や特定疾病が疑われる大量死亡などの原因解明を行うものです。この場合には、病原体検索用の材料（生鮮病魚やＤＮＡ抽出用のアルコール固定試料など）や病理組織分析用の固定試料など、状況に応じて種々の検査試料が必要となる場合があります。

・「分離病原体の鑑定」は、依頼研究機関で分離したウイルス、細菌、寄生虫などの種の同定を行うものです。主に、病原体の特性分析、抗血清による分析、ゲノムシークエンスなどの方法により同定を試みます。

・「種苗期疾病診断」は、依頼機関で検査を行うことが困難でかつ、疾病の拡大防止処置を取るために緊急性を要する事例に対して迅速な診断を行うもので、診断は、ウイルス性神経壊死症、クルマエビ急性ウイルス血症、ウイルス性腹水症などを対象としています。

・上記のカテゴリーに入らないと思われる場合は、「その他」に具体的に記入下さい。KHVの確定診断依頼の場合は「コイヘルペスウイルス病確定診断」とご記入ください。

診断依頼送付試料

・お送り頂く試料を記入下さい。