

			キット ID
--	--	--	--------



愛猫ミネラル検査キット送付のご案内

このたびは愛猫ミネラル検査をお申込みいただき、誠にありがとうございます。
「検査キットの内訳」に記載されているものが全て揃っているかご確認の上、
被毛と質問票をお送りください。被毛と質問票をお送りいただいてから約3週
間で検査結果表がお手元に届きます。

- ※万が一、検査キットに不足・破損などがございましたら、再度送らせていただきますので、
下記の「お客様総合窓口」までご連絡ください。
 - ※検査キットをお受け取りになってから3ヶ月以上経過した場合は、検査結果表の内容、ま
たは検査の履行などについて保証できない場合がございます。
 - ※お急ぎの方は返信用封筒に切手を貼ってお送りいただくと、約2～3日早くなります。
- 【検査方法】誘導結合プラズマ質量分析法 (ICP-MS)

検査キットの内訳

A

- A: 送付のご案内 (本紙)
質問票 (2枚)
被毛の採取について
- B: 検体袋
- C: 返信用封筒

B

C

検査の流れ

<p>1 被毛を採取します。</p> <p>同封の「被毛の採取について」を参考に採取してください。</p>	<p>2 質問票に記入。</p> <p>質問票は1と2があります。記入漏れのないようにご記入ください。</p>	<p>3 写真をアップロード。</p> <p>スマホやPCからネコちゃんの写真をアップロードします。</p>	<p>4 ポストに投函。</p> <p>被毛を入れた検体袋と質問票1、2を返信用封筒に入れ、投函してください。</p>	<p>5 検査結果が届きます。</p> <p>ポストに投函後、2～3週間で結果結果が届きます。</p>
--	--	---	--	--

ら・べるびい予防医学研究所 お客様総合窓口

〒103-0006
東京都中央区日本橋富沢町 8-4 イワサキ第一ビル
tel. 03-5614-2711 fax. 03-3668-5001
HP. <https://www.lbv.jp/>



0120-117-424
平日 9:00 ~ 17:00



inf@LBV.jp



			キット ID
--	--	--	--------



La Belle Vie Laboratory

ら・べるびい予防医学研究所

質問票
1

愛猫ミネラル検査

29 元 素

1/2

※すべてご記入ください。

申込日	年 月 日		
フリガナ			
飼い主様のお名前			
住所	〒 [] [] [] - [] [] [] []		
tel		fax	
Email			
猫の名前	生年月日	年 月 日 (歳 か月)	
猫種	被毛採取日	年 月 日	
性別	<input type="checkbox"/> 男の子 → <input type="checkbox"/> 去勢済み <input type="checkbox"/> 女の子 → <input type="checkbox"/> 避妊済み <input type="checkbox"/> 出産経験あり <input type="checkbox"/> 妊娠中		
採取した被毛の色 ※チェックは1つだけ	※チェックは1つだけ <input type="checkbox"/> 白 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> 黒 <input type="checkbox"/> グレー <input type="checkbox"/> その他 ()		飼育数
※被毛の色が2色以上の場合、最も量の多い色を1つだけ選んでください。			

※下記「個人情報のお取扱いについて」をよくお読みの上、にチェックを入れて下さい。 同意する 同意しない

※個人情報のお取扱いに同意をいただけない場合は、検査を実施することができませんのでご了承ください。

Privacy Policy

個人情報のお取扱いについて

個人情報の利用目的

検査の実施に伴い、個人の特定と事後の問合せサービス対応のため、弊社及び弊社関連会社・提携先企業が提供する商品・サービスに関する情報をお知らせするため。

個人情報の第三者提供について

ご本人の同意がある場合または法令に基づく場合を除き、取得した個人情報を第三者に提供することはありません。

開示対象個人情報の開示など及び問合せ窓口について

ご本人の求めにより、弊社が保有する開示対象個人情報の利用目的の通知・開示・内容の訂正・追加または削除・利用の停止・消去及び第三者への提供の停止（「開示など」といいます。）を受け付けております。開示などを受付ける窓口は、以下の「お客様総合窓口」をご覧ください。

個人情報を記入するにあたっての注意事項

個人情報を提供することは任意です。ただし、質問票の個人情報同意確認欄に同意されない場合、または個人情報を提供されない場合には検査を実施することができません。

学会・医学誌などへの発表

集積された検査結果データや検査結果例の学会、学会誌での報告は、氏名・生年月日・住所などを消去、匿名化するなどし、飼い主様を特定できる内容の報告は一切しません。

個人情報保護方針

弊社サイトの個人情報保護方針をご覧ください。（<http://LBV.jp/company/privacypolicy.html>）

ら・べるびい予防医学研究所 お客様総合窓口



0120-117-424（平日9:00～17:00）



inf@LBV.jp

			キットID
--	--	--	-------



La Belle Vie Laboratory

らびう さいたま市立大学 獣医学研究所



質問票
2

愛猫ミネラル検査

29 元 素

2/2

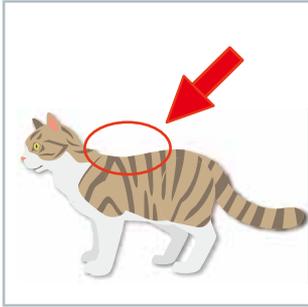
体重	kg	食事の回数	回 / 日	食欲	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> ない
性格	<input type="checkbox"/> おとなしい <input type="checkbox"/> 警戒心が強い <input type="checkbox"/> 人懐っこい <input type="checkbox"/> 人見知り <input type="checkbox"/> 落ち着きがない				
生活環境	<input type="checkbox"/> 室内 <input type="checkbox"/> 屋外 <input type="checkbox"/> 室内・屋外両方 / 割合 (:)	寝る場所	例：飼い主のそばなど		
体型	<input type="checkbox"/> 肥満 <input type="checkbox"/> やや肥満 <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> やや痩せ <input type="checkbox"/> 痩せ				
食事	<input type="checkbox"/> 手作り加熱食 <input type="checkbox"/> 手作り非加熱食 <input type="checkbox"/> 加工食 (ペットフード商品名：)				
食事内容	上記で手作り加熱食、手作り非加熱食を選んだ方は、普段作る食事が多いものをご記入ください。				
運動習慣	<input type="checkbox"/> よく動く (例：階段を勢いよく上る / キャットタワーで遊ぶ等) <input type="checkbox"/> じっとしていることが多い (例：階段の上り下りが緩慢等)				
便の状態	におい	<input type="checkbox"/> 腐敗臭 <input type="checkbox"/> 酸っぱい臭い <input type="checkbox"/> におわない	回数	回 / 日	
	色	<input type="checkbox"/> 黄 <input type="checkbox"/> 茶 <input type="checkbox"/> こげ茶			
状態	※日常の様子に該当する項目に✓をしてください。				
	<input type="checkbox"/> きれい	<input type="checkbox"/> 耳だれ	<input type="checkbox"/> 黒目の白濁		
	<input type="checkbox"/> 頻回嘔吐 (よく吐く)	<input type="checkbox"/> 噛み癖、引っ掻き (攻撃的)	<input type="checkbox"/> 過剰に舐める		
	<input type="checkbox"/> 鼻が乾燥している	<input type="checkbox"/> よく鳴く (夜泣き含む)	<input type="checkbox"/> 足を引きずる		
	<input type="checkbox"/> 脱毛 (全体性) ※季節性は除く	<input type="checkbox"/> 歩行が遅い	<input type="checkbox"/> ふけが出る		
	<input type="checkbox"/> 脱毛 (部分性)	<input type="checkbox"/> 頻尿	<input type="checkbox"/> ほとんど寝ている		
	<input type="checkbox"/> 被毛がまばら	<input type="checkbox"/> 歯ぐきが腫れている	<input type="checkbox"/> くしゃみ		
	<input type="checkbox"/> 首やしっぽが下がっている	<input type="checkbox"/> 毛艶が悪い	<input type="checkbox"/> 涙やけ		
	<input type="checkbox"/> ふるえる	<input type="checkbox"/> 目ヤニが多い	<input type="checkbox"/> よだれが多い		
	<input type="checkbox"/> 肉球の乾燥	<input type="checkbox"/> かゆがる	<input type="checkbox"/> 多飲多尿		
	<input type="checkbox"/> 便秘 (カんでも出ない)	<input type="checkbox"/> 歯石がある	<input type="checkbox"/> 口臭		
	<input type="checkbox"/> 軟便 (下痢)	<input type="checkbox"/> 咳	<input type="checkbox"/> 皮膚炎		
	<input type="checkbox"/> 逆くしゃみ				
	シャンプーの頻度	<input type="checkbox"/> 2週間に1回 <input type="checkbox"/> 1ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> 3ヶ月に1回 <input type="checkbox"/> しない			
病名等	治療中・経過観察中の病気やアレルギー等がある場合は、病名・アレルギー原因物質をご記入ください。				
薬・サプリメント				混合ワクチン	回
手術歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容 ()	輸血歴	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 内容 ()		
飼い主様との関係	一番なついている家族 () 行動の特徴など、あれば				
その他					



被毛の採取について

※被毛を採取する前に、よくお読みください。

根元付近から約 0.1g が必要です。



- 1 背中への首に近い部分の被毛をブラッシングし、ひとつまみ分集めてください。
切り取る場合は、なるべく根元に近い部分から採取してください。
・被毛が短い場合は、切ったままの長さで結構です。
- 2 それを数回繰り返します。
・被毛が少ないと検査ができない場合があります。少し多めに採取してください。
- 3 検体袋にご依頼主様名・ネコちゃん名を記入し、被毛をそのまま検体袋に入れてください。
・被毛は、紙・ティッシュ・ラップ・ビニール袋などには包まないでください。

採取量の目安

検体袋裏面の枠内が被毛で埋まる程度の量を目安にしてください。

※被毛が規定量に満たない場合、再度お送りいただくことがあります。



写真のアップロード方法

スマートフォンなどで撮影した写真を予医手帳にアップロードします。



1 準備

写真は、ら・べるびい予防医学研究所のアプリ **予医手帳** にアップロードします。
予医手帳の会員登録がまだの方は、登録をしてください。

・予医手帳（予防医学手帳）は、ら・べるびい予防医学研究所が開発した健康に役立つ完全無料のオンラインサービスです。

スマホ・タブレット・PC でインターネットにつながっていれば、いつでも・どこからでもご利用いただけます。

下記 URL または、右記 QR コードからご登録をお願いします。

<https://yoitechou.com/>



2 アップロード

- ①予医手帳にログインします。
- ②「ペットミネラル検査」をクリック
- ③「画像・検査結果の取り込み依頼」をクリック
- ④猫のお名前、性別、キット ID を入力
- ⑤「撮った写真を送る」の「ファイル参照」をクリック
- ⑥ファイル選択ボタンをクリックして、検査結果に載せる画像を選択してください。

※ファイル形式は jpg か png のみです。

※画像は 1 枚のみです。

※画像サイズは 5MB までです。