

犬布氏桿菌抗體檢測申請程序

本所(行政院農委會家畜衛生試驗所)僅針對犬布氏桿菌(*Brucella canis*)，提供快速平板凝集試驗 (rapid slide agglutination test, RSAT)。

一、申請文件：

1. 由獸醫師填寫之檢測申請表格式 (見範本)，非獸醫師之一般民眾請委託獸醫院辦理。
2. 血清檢體基本資料：畜主姓名、地址、連絡電話、動物病例編號、種別、性別、年齡、晶片號碼、採血日期、獸醫師姓名、獸醫院名稱、獸醫院地址及連絡電話等相關資訊。
3. 若為出口檢疫申請，其報告格式為英文，請提供「畜主姓名、獸醫師姓名、獸醫院名稱及獸醫院地址」中文及英文資料，並附獸醫師開立之動物健康證明書。
4. 檢體資料內容請以電腦打字或清晰手寫，以利辨識；文件或資料不齊者，恕本所不提供檢測。

二、收費標準：一個檢體 1500 元新台幣 (含材料費、人工費及報告費用)。

三、繳費方式：

(一) 銀行電匯：

解款行：中央銀行國庫局 (代號：0000022)

戶名：行政院農業委員會家畜衛生試驗所其他雜項收入戶

帳號：**12510802108007**

匯款種類：公庫匯款

匯款書附言欄 (限 40 個字) 請務必註明「**收支並列**」、繳款人姓名或公司名稱、繳款項目名稱 (**犬布氏桿菌抗體檢測**)。

本專戶無法使用 ATM 轉帳功能，請臨櫃辦理。

(二) e-Bill 全國繳費網：

繳款人需使用電腦並透過網際網路進入財金公司「**e-Bill 全國繳費網**」，或在具有「行動金融卡」之行動裝置下載「**e-Bill 全國繳費網 APP**」，選擇「**政府機關相關費用**」項下之「**國庫款項費用**」，輸入下列資料後，依網頁說明完成繳款：

繳庫帳號：**12510802108007**

銷帳編號：共可輸入 12 碼，收支併列項目代號 **14**+連絡電話號碼 (市話或行動

電話皆可)，例：代號 14+區域碼 02+市話號碼 26212111，銷帳編號為 140226212111，或代號 14+行動電話號碼 0999123456，銷帳編號為 140999123456（不含-、空格）。

款項金額：請使用晶片金融卡繳納。

ID/統一編號：繳款人為自然人請輸入身份證字號；繳款人為公司行號、法人者請輸入統一編號。

(三) 繳款後請與本所聯繫：

請繳款人務必於繳款後，將**銀行電匯單或網路繳款交易結果頁面**電郵至 nlkuan@mail.nvri.gov.tw，以利開立統一收據，且經確認匯款後本所始進行檢測。

四、檢體及運送要求：

1. 僅接受**血清**檢體，不接受全血檢體。
2. 血清體積至少 0.5 ml，其顏色應為透明黃色，溶血或混濁狀態會影響檢測結果。
3. 檢體運送以三層包裝且最外層包裝應堅固，檢體容器應可防洩漏。
4. 檢體至送達本所檢測期間請冷藏（2-8°C）保存，並於 48 小時內送達以維持檢體品質。若配送至本所時間超過 48 小時，請冷凍（-20°C 以下）保存，並請避免反覆冷凍、解凍。
5. **申請表及檢體基本資料等文件請隨檢體一併寄送。**
6. 檢體寄送地點：行政院農業委員會家畜衛生試驗所生物研究組 25158 新北市淡水區中正路 376 號

五、報告規定：

1. 出口檢疫報告為英文格式，臨床報告為中文格式。
2. 一個檢體僅提供一份報告，申請檢測之動物醫院或委託動物醫院申請檢測者可得報告一份。

六、補發報告：

1. 若因故須申請補發報告者，以一次且一份為限，並酌收 200 元新台幣補發費用。
2. 為避免報告挪作他用，請填寫「補發報告切結書」。

七、退費流程：

1. 因取消檢測或溢繳費用等需申請退費者，須填寫「退費申請書」並附繳費證明或繳費收據。
2. 已進行檢測者無法申請退費，若需取消檢測請盡早通知，相關文件及檢體無

法退件。

八、聲明事項：

1. 文件或檢體資料不齊、檢體體積不足、洩漏、容器破裂、不當溫度配送或血清品質不良（如明顯溶血）等，有前述任一狀況，本所得要求補齊資料或重新送件，不符合規定者恕本所不受理檢測。
2. 不受理原因可歸咎於申請人者，且不依規定進行文件補正或補寄檢體者，本所得不退還該送件檢測費。
3. 因故取消檢測請盡快聯絡承辦人申請辦理退費，若檢體已進行檢測者則無法退費。
4. 送檢之相關文件及檢體均無法退還。

聯絡人： 生物研究組 官南綾

02-26212111#234

FAX: 02-26225345

nlkuan@mail.nvri.gov.tw

25158 新北市淡水區中正路 376 號
行政院農業委員會家畜衛生試驗所

犬布氏桿菌檢測申請表

申請人：_____ (姓名) 謹代表 _____ 動物醫院，

已了解檢測申請程序並同意相關聲明事項，擬委託行政院農委會家畜衛生試驗所，檢測犬布氏桿菌抗體。

血清樣本共_____支，其檢測目的為（請勾選）：

出口檢疫，出口國家_____

臨床病例檢測

(申請人簽章) _____

日期： 年 月 日

(加蓋公司章或機構印信)

範本-此表須由獸醫師填寫

犬布氏桿菌檢測申請表

申請人：王○○ (姓名) 謹代表 △△ 動物醫院，已
了解檢測申請程序並同意相關聲明事項，擬委託行政院農委會家畜衛
生試驗所，檢測犬布氏桿菌抗體。

血清樣本共 1 支，其檢測目的為 (請勾選)：

出口檢疫，出口國家 紐西蘭

臨床病例檢測

(申請人簽章) 王○○

獸醫師
王○○

日期： 年 月 日

(加蓋公司章或機構印信)

△△ 動物醫院