

先生各位

検査依頼書改訂に関するご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。また、平素はひとかたならぬお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、このたび「総合検査依頼書 1、2」および「アレルギー検査依頼書」を改訂させていただきますので、下記のとおりご案内申し上げます。

今後とも変わらぬご愛顧のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

《変更日》 平成 28 年 4 月 中旬以降順次

《変更内容》

● 総合検査依頼書 1、2

【削除】 4/1 より受託中止のため削除

分類	コード	項目名称	備考
免疫	6176	ノロウイルス抗原【EIA 法】	総合依頼書 1 のみ
尿・糞便	3103	蟻虫卵	

【変更】 検査コード、レイアウトなどの変更

分類	コード	項目名称	内容
糖尿病	9864	インスリン抗体	コードの変更：「2414」→「9864」 (4/1 より委託項目となるため)
免疫	1303	間接クームス	レイアウトの変更：1 段表記 → 2 段表記 (総合依頼書 1 のみ)
	1302	直接クームス	
血液	1993	AT	AT-Ⅲから名称変更 (総合検査案内の表記と合わせるため)
尿・糞便	3101	便虫卵 塗抹	レイアウトの変更：1 段表記 → 2 段表記
	3102	便虫卵 集卵	
アレルギー	9877	View 39	コード及び名称の変更： 「0161」→「9877」 「View 36」→「View 39」 (4/1 より「View 36」が受託中止となるため)

● アレルギー検査依頼書

【変更】 4/1 からの新規受託検査項目へ変更

分類	コード	項目名称
上段 「特殊」	9877	View 39

【追加】 2/1 からの新規受託検査項目の追加

分類	コード	項目名称
豆類/ナッツ	9859	Gly m 4 (大豆由来)
その他	9860	Hev b 6.02 (ラテックス由来)

《変更理由》 検査依頼書掲載項目見直しのため

《改訂対象依頼書》

- ・総合検査依頼書 1 (1P~3P・エンボス用 2P、3P)
- ・総合検査依頼書 2 (2P~3P・エンボス用 3P)
- ・アレルギー検査依頼書
※別添のサンプルをご参照ください。

110023

医院コード

様

Header information section including patient name, sex, date of birth, hospital code, and collection time.

Grid section for selecting examination items, numbered 1 to 60.

Main examination item grid with categories like 生化学 (Biochemistry), 免疫 (Immunology), 内分泌 (Endocrinology), etc.

Other instructions section (その他指示事項) for additional notes.

このチェック欄につきましては採取容器を検査案内で確認下さい。

Footer section with property time, dependency options, and recipient information.

120013

医院コード

様

Header information form including patient name (カナ氏名), sex (性別), date of birth (生年月日), and medical history (病棟, 外来, 入院).

Reception and container information form including district (区分), reception time (受領時間), and container type (容器).

Check material selection form (検査材料) with checkboxes for various tests like blood (血), urine (尿), and feces (便).

Container count and dependency check form (容器合計, 依頼チェック).

Large grid for test results with columns for test name, result, and unit.

Main test menu grid containing categories like Biochemistry (生化学), Diabetes (糖尿病), Thyroid (甲状腺), and others, with checkboxes for selection.

Other instructions form (その他指示事項) for additional patient notes.

縦向き: このチェック欄につきましては採取容器を検査案内でご確認下さい。

Footer form for time (属性時間), dependency (依頼項目), and reception (受領日).

410012

医院コード

様

Header form containing patient name, sex, date of birth, and other personal information.

Form for specifying test items, including internal/external, time, and container type.

Form for specifying the type of allergen (e.g., inhalant, food, animal) and the test method.

Form for specifying the test kit (e.g., HPP, 鼻炎パネル) and the number of tests.

Left column of allergen test panels including HPP (Hayfever) and HPP (Nasal Inflammation) tests.

Main grid of allergen tests categorized by type: 吸入性 (Inhalant), 室内塵 (Indoor Dust), ダニ (Mites), 動物 (Animals), 昆虫 (Insects), 樹木 (Trees), 卵 (Eggs), 牛乳 (Milk), 穀類 (Grains), 魚貝類 (Seafood), 肉 (Meat), 野菜 (Vegetables), 果物 (Fruits), 雑草 (Weeds), 真菌 (Fungi).

Form for related tests (関連検査) such as blood tests and nasal smears.

Form for other instructions (その他指示事項) and a table for recording test results.