

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》 令和元年6月末頃以降順次  
注) 変更日程は依頼書によって多少前後する可能性があります。

《変更内容》

● 総合検査依頼書 1、2 ※ 添付の依頼書サンプルをご参照ください。

【削除】 4/1より受託中止のため削除

分類	コード	対象項目	備考
生化学	0050	TTT (チモール混濁試験)	—
	0051	ZTT (硫酸亜鉛混濁試験)	—
血液	1985	ヘパプラスチンテスト	総合依頼書1のみ

【変更】

分類	コード	対象項目	変更内容
腫瘍 マーカー	6004	シフラ	総合依頼書2のみ 「抗 p53 抗体」の下に追加
	1254	NSE	総合依頼書2のみ 「ProGRP」の下に追加
	1273	PSA (CLIA 法)	右側に「4453：高感度」のチェック欄を 新設
甲状腺	0968	抗 TPO 抗体	チェック欄に検査方法 (ECLIA) を明記
	1356	抗マイクロソーム抗体	チェック欄に検査方法 (PA) を明記

\* 次頁の表に続く

分類	コード	対象項目	変更内容
免疫	0424	抗 SS-A/Ro 抗体 FEIA	総合依頼書 1 のみ 「抗 DNA 抗体」の次に追加
	0491	抗 SS-B/La 抗体 FEIA	総合依頼書 1 のみ 「抗 SS-A/Ro 抗体 FEIA」の下に追加
	—	風疹ウイルス抗体	1 段表記を 2 段表記にし、「1602: IgG」 をチェック欄に追加
内分泌	7242	PTH-intact (血漿)	右側に「2406: 血清」のチェック欄を新 設し、左側のチェック欄には「血漿」を明 記
尿・糞便	0519	尿蛋白定量	左側に「5946: Cr 比」のチェック欄を新 設し、「0519: 蓄尿」は右側に移動
微生物	3892	結核菌群 TacManPCR	総合依頼書 1 のみ 「結核菌群 TRC」に変更
	3385	MAC TacManPCR	総合依頼書 1 のみ 「MAC TRC」に変更
薬物	0706	バルプロ酸 Na	「バルプロ酸」に変更
	0753	炭酸リチウム	総合依頼書 1 のみ 「リチウム」に変更
—	—	受領容器	「P1」の右横に「U21」を追加

● **微生物検査依頼書** ※ 添付の依頼書サンプルをご参照ください。

【変更】

区分	対象項目	内容
受領容器	Q2、Q3	Q23、Q24 に変更 ※ Q2、Q3 容器を使用する検査項目が中止になったため
抗酸菌同定	結核菌群核酸検出 TacManPCR	「結核菌群核酸検出 TRC」に変更 ※ 検査方法が「TRC 法」になったため
	MAC 核酸検出 TacManPCR	「MAC TRC」に変更 ※ 検査方法が「TRC 法」になったため
関連項目	クラミジアトラコマチス 抗原 (分泌物)	「クラミジアトラコマチス TMA (分泌物)」に変更 ※ クラミジアトラコマチス抗原 (分泌物) が中止になったため
	クラミジアトラコマチス 抗原 (初尿)	「クラミジアトラコマチス TMA (初尿)」に変更 ※ クラミジアトラコマチス抗原 (初尿) が中止になったため

● **対象依頼書** ※ 依頼書サンプルはございません。

【変更】

区分	対象項目	内容
属性	生年月日 (記入欄)	<ul style="list-style-type: none"> <li>元号チェック方式の依頼書 新元号の「令和」を「平成」の右側に追加</li> <li>元号 (略号) 記入方式の依頼書 略号のプレ印字を追加 (R: 令和、X: 西暦)</li> </ul>

※ 記入方法は次頁をご参照ください。

※「生年月日」の記入方法について

① 元号チェック方式の依頼書

生年月日

西暦	明治	大正	昭和	平成	令和							年			月			日
----	----	----	----	----	----	--	--	--	--	--	--	---	--	--	---	--	--	---

新元号チェック欄

西暦4桁記入可能  
元号の場合は、右詰で記入



現行生年月日記入欄

生年月日

西暦	明治	大正	昭和	平成			年			月			日
----	----	----	----	----	--	--	---	--	--	---	--	--	---

② 元号（略号）記入方式の依頼書

生年月日

	M・T											年			月			日	
	S・H																		
	R・X																		

元号は略号で記入  
略号のプレ印刷を追加  
R：令和 X：西暦

西暦4桁記入可能  
元号の場合は、右詰で記入



現行生年月日記入欄

生年月日

	M・T						年			月			日
	S・H												

《変更理由》 検査依頼書掲載項目見直しおよび新元号への改元のため

● 総合検査依頼書 1  
総合検査依頼書

FALCO biosystems

110026

提出用

医院コード

様

カナ氏名  様 男 女

ここは記入しないで下さい。 病棟  外来  入院  東  西  南  北  病棟  階

カルテID  (科名)  内科  外科  小児  整形外科  泌尿器科  産科  婦人科  精神科  皮膚科  耳鼻科  眼科  透視科  脳外科  神経科

生年月日  西暦  明治  大正  昭和  平成  令和  年  月  日  担当医

食後時間  食前  食後  分  妊婦週  週 (身長)  cm (体重)  kg

採取日  月  日 (尿量)  mL (保険種別)  本人  家族

備考カナ  (報告枚数)  枚 (社保)  国保  老人  その他

検査材料  血  尿  便  喀痰  穿刺液  髄液  胸水  腹水  関節液  皮膚  爪  膿  咽頭  耳漏  鼻汁  婦人尿  カテーテル  尿管  H P  褥瘡  I V H  精液

区分  内部  F  T  重要  時別  院内  併合  集検

受領時間  時  分

受領容器  A  B  F  C  D  E1  E2

G  I  K  K3  K5  K9  Q  S  Q  U  Q23

Q24  R  S  T1  T4  T6  T7  U1  Y

R  A  R  9  A  W  P  U  21

容器合計  合計  (依頼チェック)  合計

生年月日記入欄の変更  
新元号「令和」を追加

追加

セット	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	セット番号
ト	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	

生化学	鉄	脂質	心筋	甲状腺	抗SS-A/Ro抗体 FEIA	抗SS-B/La抗体 FEIA	その他指示事項		
総ビリルビン	TIBC-UIBC	総コレステロール	CK (CPK)	TSH	抗SS-A/Ro抗体 FEIA	抗SS-B/La抗体 FEIA			
直接ビリルビン	尿胆素	HDLコレステロール	CK-MB	FreeT3	トランスフェリン				
総蛋白 (TP)	クレアチニン	LDLコレステロール	ミオグロビン	FreeT4	β2-MG				
アルブミン	eGFR (推定・年齢)	中性脂肪 (TG)	心筋トロポニンT	サイログロブリン	血清補体価 (CH50)				
蛋白分画	シスタチンC	リン脂質	NT-proBNP	TSHレセプター抗体	C3				
AST (GOT)	尿酸	リポ蛋白分画	hs-CRP	甲状腺グロブリン抗体	C4				
ALT (GPT)	ケトン体	RLPコレステロール	腫瘍マーカー	サイログロブリン抗体 PA	Ig-G				
ALP	リパーゼ	Lp(a)	CEA	抗TPO抗体	Ig-A				
LD (LDH)	トリプシン	アポリポ蛋白	TPA	抗マイクゾーム抗体	Ig-M				
LAP	膵PLA2		抗p53抗体	骨代謝	ASO				
γ-GT (γ-GTP)	総胆汁酸	糖 尿 病	シフラ	TRACP-5b	ABO式				
コリンエステラーゼ	IV型コラーゲン-7S		SCC抗原	DPD	Rh(D)式				
アマラーゼ	ヒアルロン酸	F 血糖	ProGRP	NTx	クームス				
P型アマラーゼ	フェリチン	F HbA1c (NGSP)	NSE	ucOC	クームス				
ナトリウム	ビタミンB12	G グリコアルブミン	エラターゼ1	total P INP	不規則抗体				
カリウム	葉酸	1.5AG	CA19-9	BAP	プロカルシトニン(PCT)				
カルシウム	亜鉛	抗GAD抗体	NCC-ST-439	免疫	寒冷凝集反応				
無機リン	乳酸	インスリン抗体	CA15-3	CRP定量	マイコプラズマ抗体				
マグネシウム	浸透圧	Cペプチド	CA125	KL-6	トキソプラズマ				
日内	朝前	朝後	昼	午後	夕方	夜前			
真荷	空	15	30	60	90	120	150	180	240
血糖	Na1	Na2	Na3	Na4	Na5	Na6	Na7	Na8	Na9
尿糖	Na1	Na2	Na3	Na4	Na5	Na6	Na7	Na8	Na9
IRI	Na1	Na2	Na3	Na4	Na5	Na6	Na7	Na8	Na9
CPR	Na1	Na2	Na3	Na4	Na5	Na6	Na7	Na8	Na9
属性時間	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )	( )

TTT ZTT 削除

検査方法を明記

「IgG」を追加

ヘパプラスチンテスト削除

「高感度」を追加

左側に Cr 比を新設

「血漿」と「血清」を明記

名称変更

( ) 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ください。



● 微生物検査依頼書

微生物検査依頼書

提出用

FALCO biosystems

310008

医院コード

様

カナ氏名  性別  男  女

ここは記入しないで下さい。  病棟  外来  入院  東  西  南  北  病棟階

カルテID  (科名)  内科  外科  小児科  整形外科  泌尿科  婦人科  精神科  皮膚科  耳鼻科  眼科  透視科  脳外科  歯科  胃腸科  脳神経科  神内科

生年月日  才 担当医  報告枚数  枚

採取日  年  月  日  時  分 (保険種別)  本人  家族  社保  国保  老人  その他

備考カナ

臨床所見  有  無  海外渡航  有  無  投薬  有  無  易感染性  有  無

生年月日記入欄の変更  
略号のプレ印字を追加  
(R:令和、X:西暦)

区分  内  部  F  T  S  重要  時列  院済

受領時間  時  分

受領者  氏名

便  K  Q23  Q24  Q14  T1  T3  T4

尿  T5  痰  T6  T7  尿  U2  R

材料  本  本

容器計  合計  依頼チェック  合計

検査材料	口腔・呼吸器	消化器	泌尿器・生殖器	血液・穿刺液	その他
<input type="checkbox"/> 喀出痰 <input type="checkbox"/> 吸引痰 <input type="checkbox"/> 咽頭粘液 <input type="checkbox"/> 鼻汁 <input type="checkbox"/> 気管支洗浄液	<input type="checkbox"/> 糞便 <input type="checkbox"/> 十二指腸液 <input type="checkbox"/> 胃液 <input type="checkbox"/> 消化器系由来	<input type="checkbox"/> 尿 <input type="checkbox"/> 尿道分泌物 <input type="checkbox"/> 精液	<input type="checkbox"/> ガーテル尿 <input type="checkbox"/> 婦人科分泌物 <input type="checkbox"/> 泌尿器系由来	<input type="checkbox"/> 血液 <input type="checkbox"/> 髄液 <input type="checkbox"/> 胸水 <input type="checkbox"/> 腹水 <input type="checkbox"/> 関節液 <input type="checkbox"/> 穿刺液	<input type="checkbox"/> 膿 <input type="checkbox"/> 耳漏 <input type="checkbox"/> 皮膚 <input type="checkbox"/> 爪 <input type="checkbox"/> IVH <input type="checkbox"/> 根管

抗酸菌検査

検査材料  喀出痰  吸引痰  気管支洗浄液  尿  胸水  菌株

塗抹  集菌塗抹  直接塗抹(蛍光法)

培養  MGIT法  集菌法

検査目的・検査項目

塗抹鏡検(血液培養ボトルは実施致しません)  貴院セット 1 2 3 4 5

培養・同定①(起因菌の検索)  培養・同定②(目的菌のみ検索・目的菌種をご指示下さい)

嫌気性培養  定量培養(尿・喀痰)  簡易培養

薬剤感受性検査  1菌種  2菌種  3菌種以上

感受性セット内容は総合検査案内をご覧ください  セット外薬剤追加有り  セット外薬剤のみ

各種材料  結核菌群核酸検出 TRC  MAC核酸検出 TRC

同定株  結核菌群抗原  結核菌群核酸検出(HPA)  MAC核酸検出(HPA)  抗酸菌群核酸同定検査(DDH)

薬剤感受性(耐性)検査  SM(ストレプトマイシン)  KM(カナマイシン)  PAS(パラアミノサリチル酸)  EVM(エンピオマイシン)  INH(イソニアジド)  RFP(リファンピシン)  EB(エタンブール)  TH(エチオナミド)  CS(サイクロセリン)  PZA(ピラジナミド)  LVFX(レボフロキサシン)  非結核性抗酸菌薬剤感受性検査

塗抹目的菌	口腔・呼吸器	消化器	泌尿器・生殖器	血液・穿刺液	その他	
<input type="checkbox"/> 真菌	<input type="checkbox"/> カンピロバクター	<input type="checkbox"/> 淋菌 <input type="checkbox"/> トリコモナス	<input type="checkbox"/> 真菌 <input type="checkbox"/> クリプトコッカス	<input type="checkbox"/> 真菌 <input type="checkbox"/> 白癬菌		
培養目的菌	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> 百日咳菌 <input type="checkbox"/> 溶連菌 <input type="checkbox"/> ジフテリア菌 <input type="checkbox"/> レジオネラ菌 <input type="checkbox"/> カンジダ <input type="checkbox"/> アスペルギルス <input type="checkbox"/> 真菌	<input type="checkbox"/> 検索基本セット1 <input type="checkbox"/> 検索基本セット2 <input type="checkbox"/> 検索基本セット3 <input type="checkbox"/> 検索基本セット4 <input type="checkbox"/> 下痢症(成人) <input type="checkbox"/> 下痢症(小児) <input type="checkbox"/> 海外渡航 <input type="checkbox"/> 食中毒 <input type="checkbox"/> 赤痢菌 <input type="checkbox"/> ビリオ <input type="checkbox"/> 病原性大腸菌 <input type="checkbox"/> 腸管出血性大腸菌 <input type="checkbox"/> エルシニア <input type="checkbox"/> ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> ボツリヌス菌 <input type="checkbox"/> ウェルシュ菌	<input type="checkbox"/> 淋菌 <input type="checkbox"/> カンジダ <input type="checkbox"/> トリコモナス <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> ブドウ球菌 <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 溶連菌	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> 溶連菌 <input type="checkbox"/> カンジダ <input type="checkbox"/> 真菌	<input type="checkbox"/> 真菌 <input type="checkbox"/> 白癬菌 <input type="checkbox"/> デンプ菌 <input type="checkbox"/> カンジダ <input type="checkbox"/> アスペルギルス <input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 緑膿菌 <input type="checkbox"/> 溶連菌	

項目変更

関連目  A群溶連菌迅速試験  C.ディフィシル抗原・毒素  大腸菌ベロトキシン(菌株)

7 ハリコバクター培養  23 クラミジアトラコマチス TMA(分泌物)  24 クラミジアトラコマチス TMA(初尿)

塗抹 集卵 便虫卵  染色 尿沈渣

そ指の他事項

依頼項目は  依頼取消は  と御記入ください。受領日  / 受領者