

院所名 _____

カルテNo. _____

患者名(姓) _____ (名) _____

院内区分 _____

担当医(カタカナ) _____

性別 男 女 年齢 _____ 才 入院 外来

生年月日 M T S H 西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日

提出日 _____ 月 _____ 日

採取日 _____ 月 _____ 日

採取時 _____ 時 _____ 分

科名 _____

採取時 _____ 時 _____ 分

至急 当日 翌日 透析 前 後 薬物投与 有

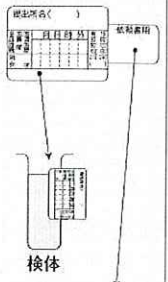
○患者名等の _____ 枠にはカタカナ、ローマ字、数字で
ご記入下さい。
○検査項目の指示および科名等のマークは _____ 枠に、
✓印をつけて下さい。
○検査項目等のとおり消しの場合は✓印に、= (二重線)
を重ねてお書き下さい。
○依頼書は折り曲げないで下さい。

コメント _____

総合検査依頼書①(貴院控・受領書)
総合検査依頼書②(貴院控・受領書)

お願い

- 検体ラベルの「依頼書用」部分を下の欄へお貼り下さい。
- 2本以上の場合もすべてお貼り下さい。



セ	1	2	3	4
ツ	5	6	7	8
ト	9	10	11	12
	13	14	15	16
	17	18	19	その他
	20	21	22	セット

セット容器 (S:生化学 G:血糖 B:血算 H:尿 P:プロト用 ※:その他)

生化学	生化学	生化学	甲状腺・リウマチ	肝炎・ウイルス	血液学
1 総蛋白(TP) ①	25 尿素窒素(BUN) ①	35.1 リボ蛋白(a) ①	81 TSH ①	162 HBs抗原(RPHA) ②	230 血算5種 ①
3 アルブミン ①	26 クレアチニン ①	26.6 アボ蛋白6分画 ①	79 FT3 ①	29 HBs抗体(PHA) ②	21 白血球像 ①
4 蛋白分画 ①	27 尿酸(UA) ①	49 リボ蛋白分画(アガロ) ①	77 FT4 ①	32 HBs抗体(CLIA) ②	15 赤血球像 ①
6 TTT ①	28・29 Na・CL ①	28.2 リボ蛋白分画(PAG) ①	78 T3 ①	17.4 HBs抗体(CLIA) ②	23.4 網状赤血球数 ①
7 ZTT ①	30 K ①	248.6 可溶性L-2レセプター ②	76 T4 ①	17.5 HBs抗体(CLIA) ②	23.5 好酸球数(血中) ①
8 AST(GOT) ①	31 カルシウム ①	125.8 エリスロポエチン(血清) ②	82 TBG ①	17.6 HBs抗体(CLIA) ②	23.9 PT ①
9 ALT(GPT) ①	32 無機リン ①	腫瘍マーカー	84 サイログロブリン ②	17.7 Hbc抗体(CLIA) ②	240 APTT ②
10 LD(LDH) ①	33 マグネシウム ①	287 CEA ②	48.7 抗TPO抗体 ②	17.9 Hbc-IgM抗体 ②	23.8 トロンボテスト ①
11 総ビリルビン ①	25.3 アルミニウム ①	97 TPA ②	48.8 抗サイログロブリン抗体 ②	260.2 HBV-DNA(PCR) ②	27.0 ATⅢ(活性) ①
12 直接ビリルビン ①	133.1 亜鉛 ①	28.8 AFP ②	11.31 TSHレセプター抗体定量 ②	180 HA抗体 ②	36.5 プラズミン(活性) ①
14 ALP ①	34 Fe(鉄) ①	26.4 PIVKA II ②	120.0 TSH刺激性レセプター抗体 ②	18.1 HA-IgM抗体 ②	36.7 プラズミン(活性) ①
15 γ-GT(γ-GTP) ①	35 TIBC(比色) ①	36.1 DUPAN-2 ②	18.7 サイロイドテスト ②	45.2 HCV抗体 ②	24.1 フィブリノゲン ②
16 LAP ①	25.2 UIBC(比色) ①	96 エラスターゼ1 ②	188 マクソロームテスト ②	20.99 HCVコア蛋白 ②	24.3 ヘパラスチンテスト ②
18 コリンエステラーゼ ①	28.1 フェリチン ①	36.2 CA19-9 ②	51 CRP(定性) ①	25.92 HCV-RNA(PCR) ②	24.6 血中FDP ②
19 CK(CPK) ①	39 総コレステロール ①	98 SCC抗原 ②	52 CRP(定量) ①	36.4 HIV-抗原抗体 ②	98.1 鼻汁中好酸球 ①
22 アルドラーゼ ①	41 HDL-コレステロール ①	100 NSE ②	53 RA ①	44.6 HTLV-I抗体(PA) ②	15 尿検査
23 血清アマラーゼ ①	48.5 LDL-コレステロール ①	46.8 シンフラ ②	16.4 RAHA ②	28.9 HTLV-I抗体(CLIA) ②	90.1 尿定性 ①
105 リパーゼ ②	42 中性脂肪(TG) ①	46.7 ProGRP ②	44.3 RF(リウマチ因子) ②	71.7.2 尿中Na・CL ①	- 尿沈渣 ①
65 血中アンモニア ①	43 リン脂質(PL) ①	26.2 CA72-4 ②	27.09 MMP-3 ②	7.3 尿中K ①	- 尿蛋白定量 ①
17 総胆汁酸 ①	45 β-リボ蛋白 ①	99 CA125 ②	32.5.7 抗CCP抗体 ②	6.9 尿中クレアチニン ①	90.4 尿酸定量 ①
260.3 アロカシトニン ①	35.0 RLP-コレステロール ②	26.3 CA15-3 ②	29.60 CA-RF ②	6.8 尿中NAG ①	9.0 尿酸定量 ①
334.1 シスタチンC ①	4.4 遊離脂肪酸(NEFA) ②	26.5 NCC-ST-439 ②	18.5 抗核抗体(ANA) ①	25.8 尿中アルブミン ①	
		93 PAP ②	17.3.5 抗DNA抗体(RIA) ②		
		260 PSA ②			
		296.5 PSA F/T比 ②			
		236.8 グリコアルブミン ①			
		28.0 1,5AG ①			
		8.1 HbA1c ②			
		48.6 抗GAD抗体 ②			

①項目は専用容器でご提出下さい。
□は尿項目、□は血算又は全血項目です。

13・04改訂版

負荷以外	血糖	採血時間					
		前	30	60	90	120	180
血糖	生I ①	前	30	60	90	120	180
尿糖	尿糖 9	前	30	60	90	120	180
インスリン	生I 118	前	30	60	90	120	180
負荷試験	血糖	前	30	60	90	120	180
	尿糖	前	30	60	90	120	180
	インスリン(900)	前	30	60	90	120	180

- 依頼書用 1
- 依頼書用 2
- 依頼書用 3
- 依頼書用 4
- 依頼書用 5
- 依頼書用 6
- 依頼書用 7
- 依頼書用 8
- 依頼書用 9
- 依頼書用 10

12.04.保改 (4-2001-02)