



総合検査依頼書変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のことと、お喜び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、下記依頼書を変更させていただきますので、お知らせいたします。
先生方には大変ご迷惑をお掛けいたしますが、何卒宜しくご了承の程お願い申し上げます。

謹白

記

<依頼書種類> 総合検査依頼書 G-11

変更後は、**総合検査依頼書 G-12** となります。

※現在の総合検査依頼書 G-11 は 7 月末までの使用となります。
G-11 は 7/1 以降集荷員に返却下さい。

<G-12 使用可能日> 2020 年 7 月 1 日（水）集荷分より

<変更理由> 最新の検査項目及びご利用状況に即した検査項目に入替し、より記入しやすいレイアウトに変更。

- <変更箇所>
- ① 検査項目の追加
 - ・風疹クーポン検査（HI 法、EIA 法、CLEIA 法）、高感度 PSA 追加
 - ② 検査項目コード・検査項目名の変更
 - ・LD/IFCC、ALP/IFCC、胃がんリスク ABC/LA、胃がんリスクピロリ除菌歴有、ヘリコバクターピロリ抗体
 - ③ 検査項目の削除
 - ・岐阜市大腸がん検診専用依頼書運用に伴い、岐阜市大腸がん検診 1 日目（検査項目コード 38559）、2 日目（検査項目コード 38560）の項目を削除。希少項目の 1CTP（検査項目コード 5958）を削除。

裏面に続きます

013



より正確に！
より迅速に！
地域に密着した検査体制

登録衛生検査所
一般社団法人
岐阜市医師会臨床検査センター
電話 058-255-1040

総合検査依頼書 (G-12) 見本

① 新規追加項目は赤枠の項目となります

② 紫枠の項目は記入箇所の移動、または項目コードの変更があった項目となります

総合検査依頼書 G-12 病院院控

顧客コード _____ 顧客名 _____ 様

〒 _____ 西暦 20__ 年 月 日

診療時間 時刻(24H表記) _____ 時 _____ 分

科 24h _____ 尿量 _____ mL

内科 消化 小児 精神 外科 整形 脳外 皮膚

泌尿 産科 婦人 耳鼻 口鼻

外来 入院

病棟 相違院

身長 _____ cm 体重 _____ kg

緊急連絡先 _____

材料合計 _____ 検査項目数合計 _____

備考1 _____ 備考2 _____

元号「令和」の場合はこちらにチェックして下さい

尿量の記入をする場合、チェックして下さい

OCR帳票記入上の注意

9911	9917	9923	9929	9935
9912	9918	9924	9930	9936
9913	9919	9925	9931	9937
9914	9920	9926	9932	9938
9915	9921	9927	9933	9939
9916	9922	9928	9934	9940

依頼 V

お願ひ

数字 4

カタカナ ア

依頼の取消し

複製ですので強くご記入下さい。

折曲厳禁

生化学的検査	腫瘍関連検査	内分泌検査	免疫学的検査	感染症関連	肝炎ウイルス検査	アレルギー	薬剤	血液検査
総蛋白	CEA	インスリン	CRP定量	RPR法	HbS抗原 定性	View39	ジゴキシン	血液像
アルブミン	AFP	C-ペプチド	ASO	TP抗体	HbS抗体 定性	ハウスダスト	シロピラミド	血液像
蛋白分画	AFP L3分画	TSH	寒冷凝集	RPR法	HbS抗原 CLIA	ハウスダスト1	ビルシカイド	網状赤血球数
クレアチニン	PIVKA-II	FT4	血清β2MG	TP抗体	HbS抗体 CLIA	サクセヨウビタン	フェニトイン	プロトロンビン時間
e-GFR	シフラ	FT3	KL-6	HIV抗体 定性	HbE抗体 CLIA	かもがや	バルプロ酸	フィブリノゲン
シスタチンC	NSE	T4	血清補体値 CH50	百日咳抗体 EIA	HbE抗体 CLIA	ふたかさ	レベチラセタム (LEV)	AT-III活性
尿酸(UA)	ProGRP	T3	C3	マイコプラズマ抗体 PA	HbC抗体 CLIA	よもぎ	炭酸リチウム	便中ヘモグロビン
尿蛋白	SCC	サイログロブリン	C4	HI	HbE抗体 CLIA	すぎ	テオフィリン	便中ヘモグロビン
アンモニア	CA125	プロラクチン	IgG	IgG/EIA	HbE抗体 CLIA	ひのき	ネコ皮膚	尿一般
総ビリルビン	CA72-4	LH	IgA	IgM/EIA	HCV抗体 II	ネコ皮膚	イヌ皮膚	尿沈渣
直接ビリルビン	CA15-3	FSH	IgM	IgG/EIA	HCVコア蛋白+H5	卵白	小麦	尿酸定量
CK(CPK)	BCA225	E2(非妊婦)	抗核抗体 (ANA)半定量	IgG/EIA	HCV-RNA リアルタイムPCR	小麦	小麦	尿蛋白定量
AST(GOT)	CA19-9	プロゲステロン	抗SS-A/Ro抗体	IgM/EIA	HCVの群別 (アレルタイプ別)	小麦	小麦	尿蛋白定量
ALT(GPT)	シアラリシテラシトキシ (SLX)	テストステロン	抗SS-B/La抗体	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 1型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
γ-GT	Span-1	NT-pro BNP	RF定量	IgM/EIA	ヘルペスウイルス 2型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
LD(IFCC)	エラスターゼI	BNP	抗CCP抗体	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 3型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
ALP(IFCC)	NCC-ST-6	HANP	MMP-3	IgM/EIA	ヘルペスウイルス 4型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
TRACP-5b	高感度PSA	PTH-インタクト	サイロイドテスト	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 5型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
アルドラーゼ	PSA (タンデム)	コレチゾール	抗サイロイド抗体	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 6型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
コリンエステラーゼ	血清NTx	11-OHCS	マイクログロブリン抗体	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 7型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
血清アミラーゼ	血清NTx	レニン活性	抗TPO抗体	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 8型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
リパーゼ	アンジオテンシン II	PAC/PRA	TSHレセプター抗体(第5世代)	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 9型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
トリプシン	カテコール	ヒアルロン酸	ABO式血液型	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 10型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
膵PLA2	不規則抗体	RH(D)式因子	β-Dガラクト	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 11型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
尿酸	AMY	LD	ALP	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 12型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量
尿酸	AMY	LD	ALP	IgG/EIA	ヘルペスウイルス 13型抗体	小麦	小麦	尿蛋白定量

*1 PAC/PRAの他種で、レニン活性、アルドステロン、PAC/PRAは3項目併用。

*2 不規則抗体は血清1本・血清2本ご提出下さい。

100511 00141

岐阜市医師会臨床検査センター

№112-1 2020.4.100.000

③ 総合検査依頼書 (G-11) より削除となった項目

検査項目コードNO.	検査項目名	備考
38559	岐阜市大腸がん検診 1日目	岐阜市大腸がん検診専用依頼書 G-42をご使用下さい
38560	岐阜市大腸がん検診 2日目	岐阜市大腸がん検診専用依頼書 G-42をご使用下さい
5958	1CTP	その他の検査項目欄にご記入下さい