

エンボスカードをご使用の際にはこの枠に合わせてください。  
※病院控は下の2枚をお取りください。

患者氏名はカナ氏名を記載して下さい。

性別・年齢を記載下さい。

営業所ID貼付欄

印の箇所は①～④の順に必ずご記入ください。

注) カナ10文字

備考1  
備考2

顧客コード・顧客名はプレ印字

内科 消化 小児 精神 外科 整形 脳外 皮膚  
診療科目 泌尿 耳鼻 産婦 産科 産婦 産科 産婦  
その他科名記入欄

検査室使用欄  
記入不可

外来 入院  
病棟 担当医  
標準スライドの貸出 至急 FAX 報告 緊急連絡先  
TEL. - -

★①採取法  
☐綿棒 ☐吸引  
☐ブラシ/フルーム ☐エンドサイト ☐穿刺  
☐ヘラ/サイトピック ☐キュレット ☐他 ( )

★②固定法  
☐乾燥  
☐スプレー ☐エタノール  
☐滴下 ☐他 ( )

生検体  
容器数  
湿固定  
乾燥固定  
枚  
枚  
枚  
枚

感染症  
☐有 ☐無

★③依頼項目【★依頼項目・提出材料はそれぞれ1項目選択してください。】

☐婦人科材料(5974)  
☐自己採取法(5976)

☐呼吸器材料(5971)  
☐蓄痰法(5972)

採取法 固定法を選択して下さい。

★④提出材料

婦人科・自己採取  
☐子宮腔部 089  
☐子宮頸部 098  
☐腔部・頸部 017  
☐体内膜 092  
☐外陰 383  
☐腔断端 384  
☐腔壁 385  
☐その他 ( ) 090  
☐自己採取 387

呼吸器・蓄痰  
☐咳 089  
☐痰 098  
☐気管 017  
☐肺 092  
☐気管支 383  
☐肺 384  
☐気管支 385  
☐その他 ( ) 090  
☐蓄痰 387

液状検体  
☐右乳頭分泌 334  
☐左乳頭分泌 335  
☐甲状腺 066  
☐口腔 284  
☐関節液 011  
☐リンパ節 068  
☐頸部腫瘍 354  
☐軟部組織 081  
☐297  
☐左尿管 298  
☐右腎盂尿 326  
☐左腎盂尿 327  
☐その他 ( ) 090  
☐043  
☐腹水 042  
☐腹腔内洗浄 344  
☐心嚢水 340  
☐288  
☐左卵巣 289  
☐右乳腺 290  
☐左乳腺 291

婦人科材料は最終月経を必ずご記入ください。  
※ 最終月経 年 月 日  
日間  
※ 閉経 歳  
※ 現在妊娠中 (有・無)  
※ 現在産褥中 (有・無)  
※ HPV既往 (有・無)  
前回結果は です。  
婦人科材料は最終月経を記載下さい。

検査目的  
☐スクリーニング ☐フォローアップ ☐再検査 ☐悪性疑い ☐他 ( )  
臨床診断：  
既往組織診結果：  
臨床所見及び経過 (内視鏡所見・レ線所見・その他図示してください。) (実施機関：)

検査目的・臨床診断を記載下さい。

お願  
い  
○過去の細胞診、組織診の結果、日付、番号等を記入して頂くと診断上、大変参考になります。  
○細胞変性を防ぐため、採取後直ちに塗抹、固定をしてご提出ください。  
○スタンプ材料、液状検体の場合、アルコール固定以外に乾燥固定標本もお願致します。

確認者名 受領者名

423012 00083

423012 00083

423012 00083

423012 00083

標準スライドは当社にて保管管理を致します。ご必要の場合は当社より貸出しとなります。

OCR帳票記入上の注意  
◎お願  
い  
複写ですので強くご記入ください。  
〔折曲厳禁〕  
依頼  
V  
数字  
4  
がカナ  
ア  
依頼の  
取消し  
重  
重