

顧客名

様

臨床微生物検査依頼書

顧客コード(12桁)

カルテID

B-1

氏名(カタカナ)

性別

男 女

保険

社 国 生

病棟名

入 外

組 老 他

棟 階

緊急 FAX

自 本 家

()号室

生年月日(西暦)

担当医(カタカナ)

報告書掲載コメント(カタカナ) / 電子カルテ
連携用キーコード

使用薬剤名

職員 治療 動物 返却

診療科
内科 外科 循環 産婦 小児 整外 心外 脳外
消化器 呼吸器 婦人 アレルギー 皮膚 泌尿 透析 検診
トック 神経 胃腸 眼科 耳鼻 他 ()

その他の検査項目 / 追加薬剤 / 検査指示コメント

提出形態

- ☐ 喀痰容器 ☐ 滅菌スπιツ ☐ キャリーブレア ☐ 採便容器 ☐ トランスワブ
- ☐ シードスワブ1号 ☐ シードスワブ2号 ☐ その他スワブ ☐ 嫌気ポーター ☐ ヘリコポーター
- ☐ 一般細菌培地 ☐ 真菌用培地 ☐ 抗酸菌培地 ☐ スライド標本 ☐ 血液培養ボトル(好気) ☐ 血液培養ボトル(嫌気) ☐ 小児用ボトル ☐ その他 ()
- ※指定ボトル

検査目的

- ☐ 起炎菌の検索
- ☐ 食中毒菌検索
- ☐ 術前・術後検査
- ☐ 監視培養
- ☐ 妊婦検診
- ☐ その他 ()

材料によって嫌気培養を実施する場合があります(詳しくは総合検査案内をご確認ください)。

検査材料

- | 口腔・呼吸器材料 | 消化器系材料 | 泌尿・生殖系材料 | 血液・穿刺液 | その他 | 臨床所見 |
|--------------------------------|------------------------------|---------------------------------|--|--|--------------------------------|
| ☐ 喀痰 | ☐ 糞便 | ☐ 尿 | ☐ 動脈血 ☐ 胸水 | ☐ 開放膿 ☐ 落屑 | ☐ 発熱 |
| ☐ 吸引痰 | ☐ 下痢便 | ☐ カテーテル尿 | ☐ 静脈血 | ☐ 閉鎖膿 ☐ 毛 | ☐ 結核既往歴 |
| ☐ 咽頭拭い液 | ☐ 血便 | ☐ 腔分泌液 | ☐ 髄液 | ☐ 耳漏 ☐ 眼脂 | ☐ 海外渡航歴 |
| ☐ 鼻腔 | ☐ 胆汁 | ☐ 尿道分泌液 | ☐ 関節液 | ☐ 皮膚 ☐ 爪 | ☐ STD疑い |
| ☐ 鼻汁 | ☐ 胃粘膜 | ☐ 帯下 | ☐ 腹水 | ☐ カテーテル先端 | ☐ 動物接触 |
| ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 | |

赤枠A内 特殊培養、または、緑枠B内 薬剤感受性検査 を依頼する場合は、
必ず、青枠 培養同定 にマークを入れてください

採取部位
塗抹検査

- ☐ グラム染色 ☐ 墨汁染色 ☐ KOH法(真菌) ※1 ☐ KOH法(疥癬虫) ※1 ※1 爪、皮膚、毛、落屑
以外は依頼不可です
- ☐ 培養同定 ☐ 嫌気培養 ※2 ☐ カンピロ
- ☐ MRSA ☐ 淋菌 ☐ エルシニア ☐ ヘリコバクター ☐ ジフテリア
- ☐ レジオネラ ☐ ディフィシル菌 ※2 ☐ ウエルシュ菌 ※2 ☐ マイコプラズマ ☐ B群溶血性連鎖球菌
- ☐ 百日咳菌 ☐ 髄膜炎菌

※2 嫌気培養が必須となるため、嫌気培養にチェックが入っていない場合でも嫌気培養を実施します

真菌培養

- ☐ 酵母様真菌
- ☐ 糸状菌
- ☐ クリプトコッカス
- ☐ 赤痢アメーバ鏡検
- ☐ トリコモナス培養
- 免疫学的検査
- ☐ C.D抗原(トキシンA・B)
- ☐ 大腸菌血清型別
- ☐ ペロトキシンRPLA
- ☐ ペロトキシンELISA

以下の検査は便以外は依頼不可です

塗抹

- ☐ 蛍光染色(集菌塗抹法)
- ☐ 抗酸菌分離培養(液体培地)
- ☐ 抗酸菌分離培養(小川培地)
- ☐ 抗酸菌同定(質量分析法)
- ☐ 結核菌群抗原定性(イムノクロマト法)
- ☐ 結核菌感受性検査(一濃度比率法)
- ☐ 結核菌感受性検査(PZA) ※3
- ※3 PZA検査は一濃度比率法との同時依頼が必須です
(対象菌は結核菌のみ)

薬剤感受性検査

- ☐ 薬剤感受性検査 1 菌種 ☐ 薬剤感受性検査 3 菌種
- ☐ 薬剤感受性検査 2 菌種 ☐ ヘリコバクター・ピロリ感受性検査

薬剤セット	A	D
	B	E
	C	F



保健科学グループ

バーコード貼付位置

顧客名

様

臨床微生物検査依頼書

顧客コード(12桁)

カルテID

B-1

氏名(カタカナ)

性別

男 女

保険

社 国 生

病棟名

入 外

組 老 他

棟 階

緊急 FAX

自 本 家

()号室

生年月日(西暦)

担当医(カタカナ)

報告書掲載コメント(カタカナ) / 電子カルテ
連携用キーコード

使用薬剤名

職員 治療 動物 返却

診療科

内科 外科 循環 産婦 小児 整外 心外 脳外
消化器 呼吸器 婦人 アレルギー 皮膚 泌尿 透析 検診
ドック 神経 胃腸 眼科 耳鼻 他 ()

その他の検査項目 / 追加薬剤 / 検査指示コメント

提出形態

- ☐ 喀痰容器 ☐ 滅菌スπιツ ☐ キャリーブレア ☐ 採便容器 ☒ ① トランスワブ
- ☐ シードスワブ1号 ☐ シードスワブ2号 ☐ その他スワブ ☐ 嫌気ポーター ☒ ② ヘリコポーター
- ☐ 一般細菌培地 ☐ 真菌用培地 ☐ 抗酸菌培地 ☐ スライド標本 ☐ 血液培養ボトル(好気) ☐ 血液培養ボトル(嫌気) ☐ 小児用ボトル ☐ その他 ()
- ※指定ボトル

検査目的

- ☐ 起炎菌の検索
☐ 食中毒菌検索
☐ 術前・術後検査
☐ 監視培養
☐ 妊婦検診
☐ その他 ()

材料によって嫌気培養を実施する場合があります(詳しくは総合検査案内をご確認ください)。

検査材料

- | 口腔・呼吸器材料 | 消化器系材料 | 泌尿・生殖系材料 | 血液・穿刺液 | その他 |
|--------------------------------|--|---------------------------------|--|--|
| ☐ 喀痰 | ☐ 糞便 | ☐ 尿 | ☐ 動脈血 ☐ 胸水 | ☐ 開放膿 ☐ 落屑 |
| ☐ 吸引痰 | ☐ 下痢便 | ☐ カテーテル尿 | ☐ 静脈血 | ☐ 閉鎖膿 ☐ 毛 |
| ☐ 咽頭拭い液 | ☐ 血便 | ☐ 腔分泌液 | ☐ 髄液 | ☐ 耳漏 ☐ 眼脂 |
| ☐ 鼻腔 | ☒ ② 胆汁 | ☐ 尿道分泌液 | ☐ 関節液 | ☐ 皮膚 ☐ 爪 |
| ☐ 鼻汁 | ☒ 胃粘膜 | ☐ 帯下 | ☐ 腹水 | ☐ カテーテル先端 |
| ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 | ☐ その他 |
- () () () () ()

臨床所見

- ☐ 発熱
☐ 結核既往歴
☐ 海外渡航歴
☐ STD疑い
☐ 動物接触
☐ Compromised host

採取部位

塗抹鏡検

培養

真菌培養

原虫検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

薬剤感受性検査

「ヘリコバクター・ピロリ感受性検査」を依頼する場合は、
 提出形態: ①「ヘリコポーター」
 検査材料: ②「胃粘膜」
 培養: ③「ヘリコバクター」
 を選択して依頼してください。

- ☐ 薬剤感受性検査 1 菌種 ☐ 薬剤感受性検査 3 菌種
☐ 薬剤感受性検査 2 菌種 ☒ ヘリコバクター・ピロリ感受性検査

抗酸菌

同定

薬剤感受性

- ☐ 抗酸菌分離培養(小川培地)
☐ 抗酸菌同定(質量分析法)
☐ 結核菌群抗原定性(イムノクロマト法)
☐ 結核菌感受性検査(一濃度比率法)
☐ 結核菌感受性検査(PZA) ※3
※3 PZA検査は一濃度比率法との同時依頼が必須です(対象菌は結核菌のみ)



保健科学グループ

バーコード貼付位置

顧客名		様		臨床微生物検査依頼書		顧客コード(12桁)	
カルテID		B-1					
氏名(カタカナ)		性別	年齢	生	病棟名		
		男 女	社 国 生	入 外	棟 階		
		緊急 FAX	自 本 家	()号室			
生年月日(西暦)		年	月	日	年齢	才	
担当医(カタカナ)		使用薬剤名		採取日時(西暦)		年 月 日 時 分	
報告書掲載コメント(カタカナ) / 電子カルテ連携用キーコード		職員 治療 動物 返却					

提出形態	☐ 喀痰容器	☐ 滅菌スπιツ	☐ キャリーブレア	☐ 採便容器	☐ トランスワブ	検査目的
	☐ シードスワブ1号	☐ シードスワブ2号	☐ その他スワブ	☐ 嫌気ポーター	☐ ヘリコポーター	
	☐ 一般細菌培地	☐ 真菌用培地	☐ 抗酸菌培地	☐ スライド標本	☐ 血液培養ボトル(好気)	
	☐ 血液培養ボトル(嫌気)	☐ 小児用ボトル	☐ その他 ()	☐ 血液培養ボトル(好気)	☐ 血液培養ボトル(嫌気)	

材料によって嫌気培養を実施する場合があります(詳しくは総合検査案内をご確認ください)。

口腔・呼吸器材料	消化器系材料	泌尿・生殖系材料	血液・穿刺液	その他	臨床所見
☐ 喀痰	☐ 糞便	☐ 尿	☐ 動脈血	☐ 開放膿	☐ 発熱
☐ 吸引痰	☐ 下痢便	☐ カテーテル尿	☐ 静脈血	☐ 閉鎖膿	☐ 結核既往歴
☐ 咽頭拭い液	☐ 血便	☐ 腔分泌液	☐ 髄液	☐ 耳漏	☐ 皮膚潰瘍

提出形態が、A「血液培養ボトル(好気 / 嫌気)」、「小児用ボトル」の場合、
または、検査材料が、B「糞便」、「下痢便」、「血便」の場合は、
「グラム染色」は依頼できません。

✕ グラム染色

培養	☐ 培養同定	☐ 嫌気培養※2	☐ カンピロ	☐ KOH法(真菌)※1	☐ KOH法(疥癬虫)※1	※1 爪、皮膚、毛、落屑 以外は依頼不可です
	☐ MRSA	☐ 淋菌	☐ エルシニア	☐ ヘリコバクター	☐ ジフテリア	
	☐ レジオネラ	☐ ディフィシル菌※2	☐ ウエルシュ菌※2	☐ マイコプラズマ	☐ B群溶血性連鎖球菌	
	☐ 百日咳菌	☐ 髄膜炎菌				
※2 嫌気培養が必須となるため、嫌気培養にチェックが入っていない場合でも嫌気培養を実施します						
真菌培養	☐ 酵母様真菌	以下の検査は便以外は依頼不可です			塗抹	☐ 蛍光染色(集菌塗抹法)
原虫検査	☐ 糸状菌	☐ C.D抗原(トキシンA・B)			培養	☐ 抗酸菌分離培養(液体培地)
	☐ クリプトコッカス	☐ 大腸菌血清型別				☐ 抗酸菌分離培養(小川培地)
	☐ 赤痢アメーバ鏡検	☐ ペロトキシンRPLA			同定	☐ 抗酸菌同定(質量分析法)
	☐ トリコモナス培養	☐ ペロトキシンELISA				☐ 結核菌群抗原定性(イムノクロマト法)
薬剤感受性検査	☐ 薬剤感受性検査1菌種	☐ 薬剤感受性検査3菌種			薬剤感受性	☐ 結核菌感受性検査(一濃度比率法)
	☐ 薬剤感受性検査2菌種	☐ ヘリコバクター・ピロリ感受性検査				☐ 結核菌感受性検査(PZA)※3
	薬剤セット					※3 PZA検査は一濃度比率法との同時依頼が必須です (対象菌は結核菌のみ)

