



## 検査依頼書の改訂(新元号対応)

謹啓 時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別なご愛顧を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、2019年5月1日の新元号施行に伴い、検査依頼書の改訂を行います。

現在使用の検査依頼書も引き続きご使用可能ですが、生年月日をご記入される際は、下記を参照の上で使用ください。何卒ご了承の程お願い申し上げます。

謹白



● 総合検査依頼書を含む全ての検査依頼書

変更日 2019年5月より順次変更

### 【改訂事項】

生年月日の欄に新元号：令和を追記いたします(英文字Rで表記)

### 【総合検査依頼書(変更箇所のみ抜粋)】

#### <改訂後の検査依頼書>

カルテID														
カナ氏名														
生年月日	M	T	S	H	R	年		月		日				
性別	男	女				年齢	8	8	8	歳	V	V	V	

エンボスカードをご使用の際は、この枠に合わせてください。  
1歳未満の場合は「月・週・日」のいずれかにチェックをし、生後～の数字を年齢欄に記入してください。

#### <現在使用の検査依頼書>

カルテID														
カナ氏名														
生年月日	M	T	S	H	年		月		日					
性別	男	女				年齢	8	8	8	歳	V	V	V	

エンボスカードをご使用の際は、この枠に合わせてください。  
1歳未満の場合は「月・週・日」のいずれかにチェックをし、生後～の数字を年齢欄に記入してください。

※現在ご使用の検査依頼書に生年月日「令和」をご記入いただく場合

令和生まれの患者様は「S H」の下部に手書きで「R」を追記いただき、年月日をご記入ください。

生年月日	M	T	S	H	R	年		月		日				
性別	男	女				年齢	8	8	8	歳	V	V	V	

裏面に続きます

株式会社 **ビー・エム・エル**

本社：〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-21-3

総合研究所：〒350-1101 埼玉県川越市市場1361-1

☎ 049(232)3131 FAX 049(232)3132

検査項目検索用  
アプリ B-Book



Google play

Available on the  
App Store



電子カルテはビー・エム・エル



<検査依頼書のご記入にあたって>

患者属性等の情報入力には記載内容との相違がないよう細心の注意をもって入力業務を行っております。今回の検査依頼書の改訂にあたり記入方法及び留意事項を改めて下記にご案内申し上げます。より一層、精度向上の取り組みを行いますので、お客様のご理解を賜りますよう、お願い申し上げます。

## ■ 患者属性等の情報記入について

※ 顧客コード・顧客名の印字(記入)の無い依頼書は、ご使用にならないよう、お願いいたします。

※ カナ文字・数字・アルファベット・V印は、□ 枠内へ明確にご記入ください。

### 検査項目欄



- 「正しい記入」の通り、**V**印以外のご記入はお控えください。  
※ チェック「V」が□ 枠内に入るようお願いいたします。
- 依頼の取り消しは、□ 枠を塗りつぶすようお願いいたします。
- 枠外のチェックは、OCR判読できかねます。必ず「その他の追加検査欄」にご記入ください。

### その他の追加検査欄

※ 依頼検査項目が印刷されていない場合、またはV印の訂正で依頼が不明瞭になった場合にご使用ください。

その他の追加検査	0	0	0	5	1	蛋白定性 (尿)
	0	7	4	6	0	HA-IgG 抗体
	8	8	8	8	8	
	8	8	8	8	8	

- 依頼する「検査項目名称」をご記入ください。
- 依頼する「検査項目コード(5桁)」を右ツメでご記入ください。  
(コードNoが2桁、3桁、4桁の場合は、頭に0を入れ5桁にする。)
- 材料「血清・血漿・尿等」・検査方法によって同一検査項目名でも「検査項目コードNo」が異なります。予めご注意ください。

## ■ 読み取り間違いの多い文字ですので、カナ氏名を記入時にご注意ください

※ 患者名は、カナ氏名の枠内にていねいに強くご記入ください。

間違い例	
正	誤
アキコ	マキコ
ユミ	エミ

—— 間違いの多い文字です。ご注意ください。——

トとヒ	ヲとチ	ンとリ
チとケ	モとミ	シとン
チとラ	ヂとジ	サとタ
モとヒ	ズとヅ	カとオ
トとン	シとツとミ	ヨとコとヲ
キとネとオ	キとテとチ	アとヤとマ
コとユとエ	スとヌとマ	ンとニとソ
ワとクとフ	ハとリとソ	ウとクとラ