

令和 7 年 10 月

特殊「検査報告書」 変更のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。
さて、このたび標記報告書につきまして内容を変更させていただくこととなりましたので、
ご案内申し上げます。
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

(記)

- 変更期日 令和7年10月28日(火) より順次
- 変更内容

変更箇所	新	旧	備考
用紙サイズ	A5(148mm×210mm)横	専用(127mm×193mm)	
報告様式	《裏面参照》	《現行報告書参照》	

※現在と同じ部数をお届けいたします。
なお、発行部数変更をご要望の際は、お申し付けください。

■ 新 特殊「検査報告書」の見本(縮小して掲載しております。)

検査報告書

受付No. 000000000 (頁 1/2)

コード	00 0 00000	施設名	見本病院			採取日	10月 27日 時	
氏名	ミホン ハナコ		女性	診療科	内科	受付日	R 7年 10月 27日	
生年月日	H 8年 1月 21日生	年齢	29才	外来	病棟	報告日	R 7年 11月 7日	
カルテNo.	26077	保険		透析		妊娠	週	

検査項目	H/L	成績	単位	基準値
ABO式血液型(表裏)		(B)	型	
Rh式(抗D血液型)		(+)		
不規則性抗体		(-)		
HBs抗原		(-)		陰性(-)
HBs抗体		(-)		陰性(-)
HCV抗体	(-)	0.1	COI	1.0未満(-)
麻疹(NT)	(+)	4	倍	最低希釈4倍
風疹(HI)	(+)	32	倍	最低希釈8倍
HTLV-I抗体	(-)	0.1	COI	1.0未満(-)
HIV抗原・抗体		(-)		(-)
トキソプラズマ抗体IgG	(-)	1.6未満	IU/mL	1.6未満
拭)TV/MG核酸同定				
脛トリコモナス		検出せず		検出せず
M.ジェニタリウム		検出せず		検出せず

最終報告です。

CRC

検査責任者: 久 枝

委託先

注. 点線部分は、ミシン目加工されています。

以上