

HCL information

弊社検査依頼書 記入時のお願い

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご愛顧を賜り、厚くお礼申し上げます。

弊社検査依頼書におきまして、機械の誤読、認識漏れを防ぐため、下記の注意事項にご配慮頂けますよう、ご協力お願い申し上げます。何卒ご了承賜ります様、お願い申し上げます。

敬具

記

① 赤枠部分の隅の黒い線および数字は機械で読み取るため、破れや誤記入にご注意ください。

② オレンジ枠が必須事項となります。下記の内容は必ずご記入ください。

③ チェックは右から左に斜めに線を入れてください。✓などは誤読の可能性があります。

※ 電子カルテ等でカルテNo.が必要な場合は、青枠部分に記入をお願いします。

① 赤枠部分の隅の黒い線および数字は機械で読み取るため、破れや誤記入にご注意ください。

② オレンジ枠が必須事項となります。下記の内容は必ずご記入ください。

- ・カナ氏名は、濁点、半濁点などは1マス使用し、姓と名の間は1マス使用してください。
- ・性別により基準値が異なる検査がございますので、ご記入ください。
(未記入の場合は男性の基準値となります)
- ・年齢が必要な検査がございます。生年月日もしくは年齢を記入してください。

③ チェックは右から左に斜めに線を入れてください。✓などは誤読の可能性があります。



※ 電子カルテ等でカルテNo.が必要な場合は、青枠部分に記入をお願いします。



株式会社 兵庫県臨床検査研究所

本社 TEL : 079-267-1251 神戸西支所 TEL : 078-929-0492

岡山 TEL : 086-952-5218 神戸東支所 TEL : 078-252-7315