

HCL information

報告書Ⅱ 変更点のご案内

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。
この度、検査報告書Ⅱに関しまして、一部変更が
ございますので、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


●変更実施日 : 2020年 9月 26日(土) 受付分より

●変更内容 : 裏面参照

1. 報告書左側の凝固検査 TT (保険点数未収載) を検査項目欄から削除

※上記変更に伴い、凝固検査 フィブリノーゲン定量・FDP・D-Dダイマー
および免疫学 CRP定量・CRP定性・ASO・リウマチ因子定量の
印字位置が一段上方向に移行します。

2. 報告書右側(被検者用)のTT(保険点数未収載)を、APTTに変更

 **HCL** 株式会社 兵庫県臨床検査研究所

姫路本社 TEL: 079-267-1251 神戸西支所 TEL: 078-929-0492 食品衛生管理MEL TEL: 079-267-1253
岡山支所 TEL: 086-952-5218 神戸東支所 TEL: 078-252-7315 病理検査室HPL TEL: 079-268-1101

●変更内容 (図)

左側

右側（被検者用）

検査報告書Ⅱ

検査報告書（被検者用）

病院名 殿 被検者名 殿 カルテ 受付日			報告日 殿 被検者名 殿 カルテ 受付日			病院名 殿 性別 被検者名 殿 年齢 カルテ 受付日			
検査項目 検査成績 基準範囲			検査項目 検査成績 基準範囲			検査項目 検査成績 低<正<高 基準範囲			
血清総蛋白 g/dL アルブミン g/dL A / G 比 ビリルビン(総) mg/dL ビリルビン(直) mg/dL A L P U/L AST(GOT) U/L ALT(GPT) U/L LD(LDH) U/L γ-GT(γ-GTP) U/L C h E U/L L A P U/L C K (CPK) U/L リンパーゼ U/L アミラーゼ(血中) U/L アミラーゼ(随時尿) U/L 総コレステロール mg/dL HDLコレステロール mg/dL LDLコレステロール mg/dL LDL/HDL比 中性脂肪(TG) mg/dL リン脂質(PL) μEq/L U N (BUN) mg/dL クレアチニン mg/dL e G F R mL/分/1.73m ² 尿酸(UA) mg/dL ナトリウム(Na) mmol/L クロール(CI) mmol/L カリウム(K) mmol/L カルシウム(Ca) mg/dL 無機リン(IP) mg/dL マグネシウム(Mg) mg/dL 血清鉄 μg/dL T I B C μg/dL U I B C μg/dL 血糖() mg/dL H b A 1 c %			白血球数(WBC) X10 ³ /μL 赤血球数(RBC) X10 ¹² /μL 血色素量(Hb) g/dL ヘマトクリット(HT) % M C V fL M C H pg M C H C % 血小板数(PLT) X10 ³ /μL 網状赤血球(RET) % 好中球 % 好酸球(Eos) % 好塩基球(Bas) % リンパ球(Lym) % 単球(Mon) % 異型リンパ球 % 所見 P (時間) 秒 T (活性) % T (INR) % A P T T 秒 アプリーゲン定量 mg/dL F D P μg/mL D-Dダイマー μg/mL CRP定量 mg/dL CRP定性 A S O リウマチ因子定量			血清総蛋白 アルブミン 総ビリルビン A L P AST(GOT) ALT(GPT) LD(LDH) γ-GT(γ-GTP) C h E L A P C K (CPK) 血中アミラーゼ 総コレステロール HDLコレステロール LDLコレステロール LDL/HDL比 中性脂肪(TG) U N (BUN) クレアチニン e G F R 尿酸(UA) ナトリウム(Na) クロール(CI) カリウム(K) カルシウム(Ca) 無機リン(IP) 血清鉄 血糖() H b A 1 c 白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット 血小板数 CRP定量 リウマチ因子 P T (時間) P T (INR) A P T T			
株式会社 兵庫県臨床検査研究所			株式会社 兵庫県臨床検査研究所			株式会社			

2020年診療報酬改定にてT T (トロンボテスト)が保険未収載となった為、T T (トロンボテスト)を削除しフィブリーノーゲン定量以下を上方向へ移行しました。

T T (トロンボテスト)を削除し、APTTに変更しました。

※赤字が変更点になります。
 ※本来は下図のように被検者用横に臨床的意義があります。

検査報告書Ⅱ			検査報告書(被検者用)			検査結果の見方			
病院名 殿 被検者名 殿 カルテ 受付日			報告日 殿 被検者名 殿 カルテ 受付日			病院名 殿 性別 被検者名 殿 年齢 カルテ 受付日			
検査項目 検査成績 基準範囲			検査項目 検査成績 基準範囲			検査項目 検査成績 低<正<高 基準範囲			
血清総蛋白 g/dL アルブミン g/dL A / G 比 ビリルビン(総) mg/dL ビリルビン(直) mg/dL A L P U/L AST(GOT) U/L ALT(GPT) U/L LD(LDH) U/L γ-GT(γ-GTP) U/L C h E U/L L A P U/L C K (CPK) U/L リンパーゼ U/L アミラーゼ(血中) U/L アミラーゼ(随時尿) U/L 総コレステロール mg/dL HDLコレステロール mg/dL LDLコレステロール mg/dL LDL/HDL比 中性脂肪(TG) mg/dL リン脂質(PL) μEq/L U N (BUN) mg/dL クレアチニン mg/dL e G F R mL/分/1.73m ² 尿酸(UA) mg/dL ナトリウム(Na) mmol/L クロール(CI) mmol/L カリウム(K) mmol/L カルシウム(Ca) mg/dL 無機リン(IP) mg/dL マグネシウム(Mg) mg/dL 血清鉄 μg/dL T I B C μg/dL U I B C μg/dL 血糖() mg/dL H b A 1 c %			白血球数(WBC) X10 ³ /μL 赤血球数(RBC) X10 ¹² /μL 血色素量(Hb) g/dL ヘマトクリット(HT) % M C V fL M C H pg M C H C % 血小板数(PLT) X10 ³ /μL 網状赤血球(RET) % 好中球 % 好酸球(Eos) % 好塩基球(Bas) % リンパ球(Lym) % 単球(Mon) % 異型リンパ球 % 所見 P (時間) 秒 T (活性) % T (INR) % A P T T 秒 アプリーゲン定量 mg/dL F D P μg/mL D-Dダイマー μg/mL CRP定量 mg/dL CRP定性 A S O リウマチ因子定量			血清総蛋白 アルブミン 総ビリルビン A L P AST(GOT) ALT(GPT) LD(LDH) γ-GT(γ-GTP) C h E L A P C K (CPK) 血中アミラーゼ 総コレステロール HDLコレステロール LDLコレステロール LDL/HDL比 中性脂肪(TG) U N (BUN) クレアチニン e G F R 尿酸(UA) ナトリウム(Na) クロール(CI) カリウム(K) カルシウム(Ca) 無機リン(IP) 血清鉄 血糖() H b A 1 c 白血球数 赤血球数 血色素量 ヘマトクリット 血小板数 CRP定量 リウマチ因子 P T (時間) P T (INR) A P T T			
株式会社 兵庫県臨床検査研究所			株式会社 兵庫県臨床検査研究所			株式会社 兵庫県臨床検査研究所			

報告書Ⅱ 全体イメージ