

臨床検査に関するお知らせ



株式会社セントラル医学検査研究所

TEL(本社)029-225-8858 (下館)0296-28-5900

先生各位

2026 年 1 月

A-26-01

「病理組織検査依頼書」改訂のお知らせ

拝啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

また、平素は格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、下記検査項目につきまして依頼書の改訂をさせていただきます。なお、引き続き旧依頼書でも受託可能ですのでご利用ください。

何卒ご了承賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬具

記

- ◆ 実施日 在庫が無くなり次第、順次変更
(引き続き旧依頼書でも受託可)

- ◆ 変更内容

検査項目	変更箇所	新	旧
病理組織検査	依頼書の名称	病理組織検査依頼書	病理組織検査依頼書兼報告書
	依頼書のレイアウト	(裏面参照)	(裏面参照)

※ 上記以外の検査要項に変更はございません。

※ 詳細は裏面をご参照ください。

＜病理組織検査依頼書＞

ご依頼のみの用途に適した内容となるよう、不要部分の削除、所見欄の拡大、図の追加をしました。

① 病理組織検査依頼書

② 内視鏡等の所見

臨床経過又は手術(又は局所)所見 [前回受付日及び受付番号 年 月 日(受付番号)]
 歩み添へて図示してください

内視鏡等の所見

※病理組織検査における臓器数の算定について
 (1) 病理組織検査本件において、次に掲げるものは、その区分毎に1臓器として算定する。
 ア 気管支及び肺臓
 イ 食道
 ウ 胃及び十二指腸
 エ 小腸
 オ 大腸
 カ 上行結腸、横行結腸及び下行結腸
 キ 直腸
 ク 肛門
 ケ 子宮体部及び子宮頸部
 (2) 検査にあたって、①臓器以上の作製を行った場合は、③臓器を限度として算定する。
 (3) リンパ節については、所属リンパ節毎に1臓器として算定する。

病理検査に対する希望：悪性変化、炎症、H.pylori、その他 ()

セントラル医学検査研究所 本社 029-225-6656 常設 0296-28-5000

※実際の依頼書はA4サイズです。

①依頼書の名称

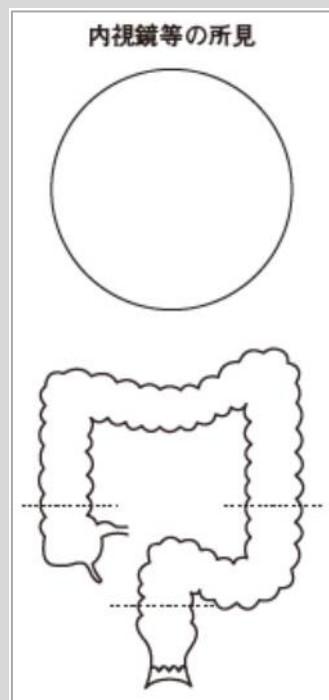
「病理組織検査依頼書兼報告書」から「兼報告書」の部分を削除しました。

病理組織検査依頼書

②「臨床経過又は手術(又は局所)所見」欄

下段の「病理学的診断、病理所見」欄を削除しました。(現在、結果は別紙報告です。)

これに伴い、枠を拡大し、「内視鏡等の所見」の図を追加しました。



※なるべく図示していただきますようお願いいたします。