

# 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6月

A-26-12

## 細菌検査依頼書および報告書

### 様式変更のお知らせ

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。  
このたび、下記検査項目におきまして、検査の内容を変更させていただきます。  
何卒ご了承賜りますようお願い申し上げます。

敬具

記

◆ 変更日 2026年7月6日(月) ご依頼分より

◆ 変更内容

検査項目	変更箇所	備考
細菌検査	依頼書の様式	様式変更に伴い、依頼方法にも変更がございます。 (見本および変更点：本紙 p.2~3)
	当社標準薬剤セット (MIC)	一般細菌薬剤感受性試験(標準パターン)の内容が変更になります。 (新・標準セット内容：本紙 p.3)
	報告書の様式	培養同定や感受性の結果を1枚にまとめてご報告します。 (見本：本紙 p.4)
	検体ラベル	専用バーコードラベルを貼付してご提出ください。 (見本：本紙 p.4)

◆新・細菌検査用 (D) 検査依頼書見本・属性記入例

(サイズ A4)

**(D) 検査依頼書**  
(貴院控・センター控・受領書)

氏名 **セントラル**  
 コロウ

性別  男  女

カルテ No.

生年月日 **S 46 5 5 55**

担当医

※採取年月日 **8 7 13 9 00**

① 検査材料  
 尿 ( ) 本 胆汁 ( ) 本  
 糞便 ( ) 本 穿刺液 ( ) 本  
 髄液 ( ) 本 喀痰 (1) 本  
 唾液 ( ) 本 その他 ( ) 本

② 記載されていない項目名称をご記入下さい  
 1.  2.

感受性菌内セット	臨床症状	その他の項目			
X <input type="checkbox"/> 003	<input type="checkbox"/> 発熱	11 <input type="checkbox"/> 膀胱炎	18 <input type="checkbox"/> STD	20 <input type="checkbox"/> 中耳炎	その他
Y <input type="checkbox"/> 004	<input type="checkbox"/> 嘔吐	12 <input type="checkbox"/> 尿道炎	17 <input type="checkbox"/> 敗血症	22 <input type="checkbox"/> 免疫不全	
Z <input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 腹痛	13 <input type="checkbox"/> 腎盂腎炎	18 <input type="checkbox"/> 心内膜炎	23 <input type="checkbox"/> 嚥交代症	
001 <input type="checkbox"/> 005	<input type="checkbox"/> 下痢	14 <input type="checkbox"/> 子宮頸管炎	19 <input type="checkbox"/> 髄膜炎	24 <input type="checkbox"/> 健診	
002 <input type="checkbox"/> 007	<input type="checkbox"/> 食中毒	15 <input type="checkbox"/> 咽頭炎	20 <input type="checkbox"/> 肺炎	25 <input type="checkbox"/> 抗生薬投与中 ( )	
e <input type="checkbox"/> 01	<input type="checkbox"/> 尿	16 <input type="checkbox"/> 腸炎	21 <input type="checkbox"/> 腸結核	26 <input type="checkbox"/> 抗生薬投与中 ( )	

呼吸器	泌尿生殖器	血液穿刺液	消化器	その他
<input type="checkbox"/> 1 喀痰	<input type="checkbox"/> 1 尿	<input type="checkbox"/> 1 血液	<input type="checkbox"/> 1 糞便	<input type="checkbox"/> 1 開放膿
<input type="checkbox"/> 2 咽頭粘液	<input type="checkbox"/> 2 中間尿	<input type="checkbox"/> 2 静脈血	<input type="checkbox"/> 2 下痢便	<input type="checkbox"/> 2 非開放膿
<input type="checkbox"/> 3 気管支洗浄	<input type="checkbox"/> 3 カテーテル尿	<input type="checkbox"/> 3 動脈血	<input type="checkbox"/> 3 膿様便	<input type="checkbox"/> 3 褥瘡
<input type="checkbox"/> 4 扁桃	<input type="checkbox"/> 4 腔分泌物	<input type="checkbox"/> 4 髄液	<input type="checkbox"/> 4 粘血便	<input type="checkbox"/> 4 創部
<input type="checkbox"/> 5 鼻汁	<input type="checkbox"/> 5 尿道分泌物	<input type="checkbox"/> 5 胸水	<input type="checkbox"/> 5 胃液	<input type="checkbox"/> 5 耳漏
<input type="checkbox"/> 6 鼻腔	<input type="checkbox"/> 6 帯下	<input type="checkbox"/> 6 関節液	<input type="checkbox"/> 6 胆汁	<input type="checkbox"/> 6 眼脂
<input type="checkbox"/> 7 その他	<input type="checkbox"/> 7 その他	<input type="checkbox"/> 7 その他	<input type="checkbox"/> 7 その他	<input type="checkbox"/> 7 その他

項目	検査材料	培養	その他
<input type="checkbox"/> 1 塗抹(グラム染色)	<input type="checkbox"/> 1 呼吸器	<input type="checkbox"/> 1 培養判定	<input type="checkbox"/> 1 標準セット
<input type="checkbox"/> 2 白濁菌塗抹(KOH法)	<input type="checkbox"/> 2 泌尿生殖器	<input type="checkbox"/> 2 尿定量培養	<input type="checkbox"/> 2 ABPC
<input type="checkbox"/> 3 培養判定	<input type="checkbox"/> 3 血液穿刺液	<input type="checkbox"/> 3 嫌気培養	<input type="checkbox"/> 3 AMPC
<input type="checkbox"/> 4 百日咳菌	<input type="checkbox"/> 4 消化器	<input type="checkbox"/> 4 黄色ブドウ球菌	<input type="checkbox"/> 3 CVAAMP
<input type="checkbox"/> 5 ジフテリア菌	<input type="checkbox"/> 5 その他	<input type="checkbox"/> 5 カンピロバクター	<input type="checkbox"/> 3 MCIPC
<input type="checkbox"/> 6 マイコプラズマ	<input type="checkbox"/> 6 検査材料	<input type="checkbox"/> 6 赤痢	<input type="checkbox"/> 3 PCG
<input type="checkbox"/> 7 アスペルギルス	<input type="checkbox"/> 7 培養	<input type="checkbox"/> 7 サルモネラ	<input type="checkbox"/> 3 PIPC
<input type="checkbox"/> 8 A群溶連菌	<input type="checkbox"/> 8 検査判定	<input type="checkbox"/> 8 腸炎ピブリオ	<input type="checkbox"/> 3 TAZPIPC
<input type="checkbox"/> 9 B群溶連菌	<input type="checkbox"/> 9 感受性検査セット	<input type="checkbox"/> 9 コレラ	<input type="checkbox"/> 3 SBTABP
<input type="checkbox"/> 10 C群溶連菌	<input type="checkbox"/> 10 SM	<input type="checkbox"/> 9 エルシニア	
<input type="checkbox"/> 11 D群溶連菌	<input type="checkbox"/> 10 INH	<input type="checkbox"/> 9 O157	
<input type="checkbox"/> 12 グラム陰性球菌	<input type="checkbox"/> 10 RFP	<input type="checkbox"/> 9 赤痢・サルモネラ	
<input type="checkbox"/> 13 MRSA	<input type="checkbox"/> 10 PAS	<input type="checkbox"/> 9 O157・赤痢・サルモネラ	
<input type="checkbox"/> 14 MRSA	<input type="checkbox"/> 10 TH	<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 15 MRSA	<input type="checkbox"/> 10 CS	<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 16 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 17 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 18 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 19 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 20 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 21 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 22 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 23 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 24 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 25 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 26 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 27 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 28 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 29 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 30 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 31 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 32 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 33 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 34 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 35 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 36 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 37 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 38 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 39 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 40 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 41 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 42 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 43 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 44 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 45 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 46 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 47 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 48 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 49 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	
<input type="checkbox"/> 50 MRSA		<input type="checkbox"/> 9 腸炎ピブリオ	

注) 判定は微量液体希釈法(MIC)にて測定いたします。

スクリーニングA: 尿沈渣 尿蛋白定性 尿酸定性 ウロビリノゲン 潜血反応  
 スクリーニングB: 尿沈渣 尿蛋白 尿グルコース 潜血反応  
 定性検査セット: 尿蛋白定性 尿酸定性 ウロビリノゲン ビリルビン ケトン体 潜血反応 PH 比重

記入上の注意事項  
 欄に  または  にて、ご記入下さい。

セントラル医学検査研究所

注1) こちらの部分は、現段階では使用出来ない為何も記入しないで下さい。

注2) 1枚目は「貴院控・センター控・受領書」になっておりますので、

2枚目を集荷員にご提出ください。

## ◆変更内容

●氏名は上段に「姓」、下段に「名」をご記入ください。

●生年月日は和暦・西暦どちらでも対応可能です。

①検査材料の本数を明記してください。

②依頼書に記載されていない項目名称は「その他項目」へご記入ください。

(例) ・真菌塗抹、ESBL、ガードネレラ

・Geckler分類 (喀痰の塗抹のみ検査可。)

・細胞形態→「貪食像」と記入。

(泌尿生殖器材料の塗抹のみ検査可。)

下線の名称でご記入  
をお願いします。

③血液培養⇒ 培養同定と嫌気培養のご依頼は1セットとして依頼書1枚でご依頼いただけます。

**採取日・採取時間**を必ず明記してください。(※)

④溶連菌⇒ A群、B群の指定が必要です。「**A群溶連菌**」、「**B群溶連菌**」にてご依頼ください。

⑤病原性大腸菌、O群血清型別判定⇒「**大腸菌血清型別**」へ名称変更および検査方法を集約いたします。

大腸菌血清型別をご依頼の場合は、(混合血清に続き) O抗原までを検査し報告いたします。

大腸菌血清型別が陽性の際、大腸菌ベロトキシン定性の追加検査が必要な場合にはご連絡ください。

●ラクトバシラス⇒ 目的菌の指定ができません。

**嫌気培養**をご依頼時、菌が確認された場合に報告いたします。(一)報告の掲載不可。

## ◆感受性検査

・感受性対象となる『菌種の数』は検査結果により異なります。菌種の数は指定出来ません。

・常在菌、真菌は感受性検査を実施いたしません。

・新しい「標準セット」は旧依頼書の当社標準薬剤セットの内容とは異なります。(下表参照)

・薬剤感受性 17 薬剤以上は、1 薬剤毎に加算請求がございます。

### 【標準セット】 微量液体希釈法 (MIC)

対象菌種	薬 剤
腸内細菌・緑膿菌・グラム陰性桿菌	ABPC TAZ/PIPC MINO CEZ CMZ CTRX CFDN CDTR CAZ CFPM AZT IPM MEPM DRPM AMK CPFY LVFX ST FOM
ブドウ球菌・腸球菌	ABPC MIPIC SBT/ABPC EM CAM AZM MINO CEZ CFX MEPM GM CLDM TFLX LVFX ST FOM VCM TEIC LZD DAP
ヘモフィルス・肺炎球菌・レンサ球菌・ブランハメラ	PCG ABPC CVA/AMPC EM CAM AZM CCL CTX CTRX CDTR MEPM TBPM CLDM TFLX LVFX VCM
カンピロバクター	ABPC IPM/CS LVFX CAM FOM
淋菌	PCG CTRX CFIX LVFX AZM
嫌気性菌	PCG PIPC CMZ FMOX IPM/CS SBT/ABPC VCM MINO CLDM

※カンピロバクター、淋菌、嫌気性菌のセットはS,I,Rのみの測定となります。

