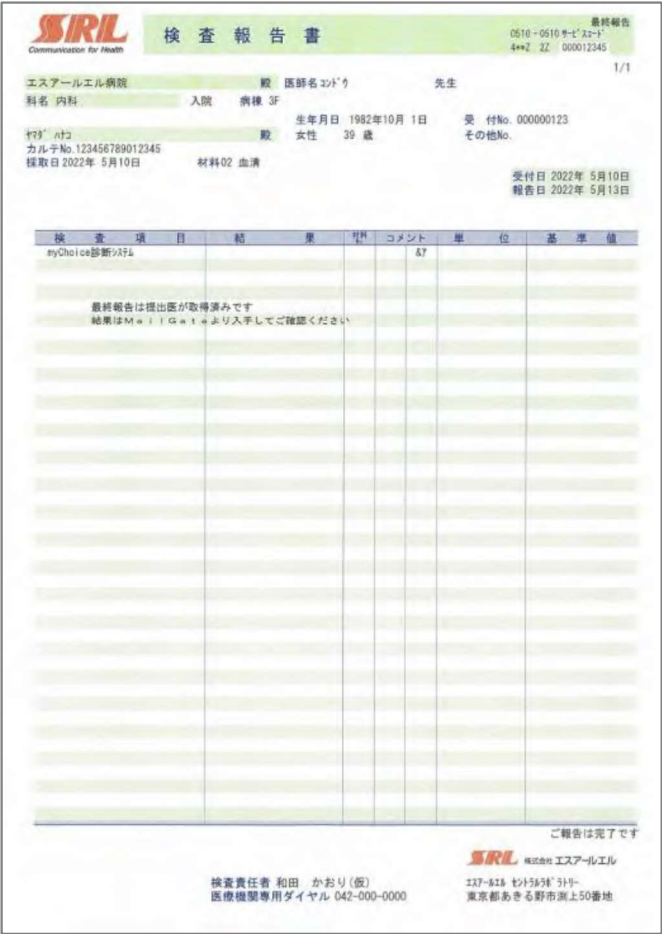
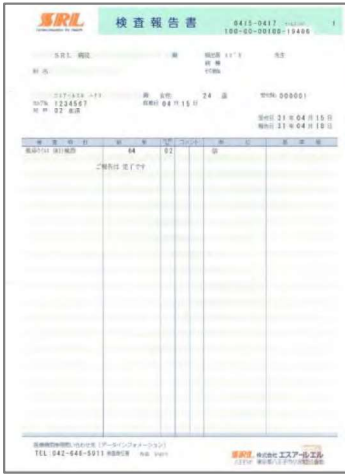


検査報告書（汎用）

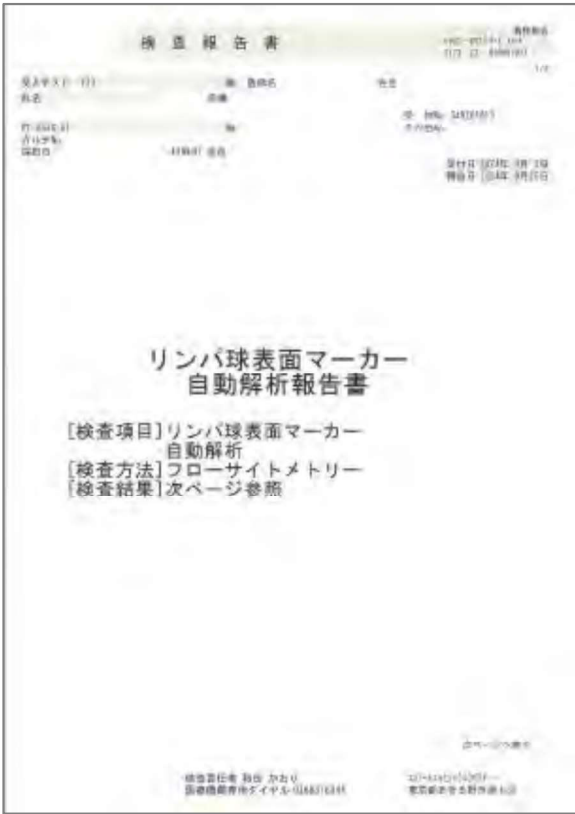
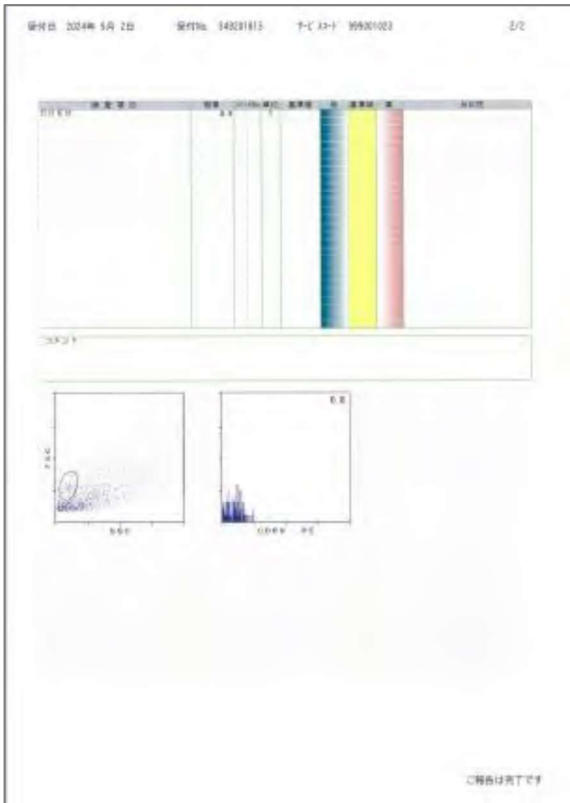
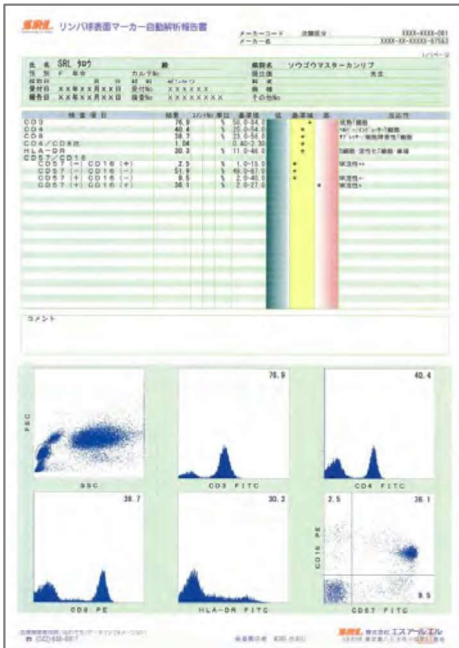
	新	現
用紙サイズ	B5 または A4	B5 または A4
レイアウト	 <p>The new layout features a clear header with the SRL logo and report title. It includes a section for patient information (hospital, doctor, name, sex, age, date of birth, and contact details). Below this is a table with columns for '検査項目' (Test Item), '結果' (Result), '材料' (Material), 'コメント' (Comment), '単位' (Unit), and '基準値' (Reference Value). The report concludes with a note that the final report is available for pickup and contact information for the responsible person, Kazuo Wada.</p>	 <p>The current layout is more complex, featuring a header with the SRL logo and report title. It includes a section for patient information and a large table with multiple columns for test results. The table has a header row with columns for '項目名' (Item Name), '結果' (Result), '単位' (Unit), and '基準値' (Reference Value). The report concludes with a note that the final report is available for pickup and contact information for the responsible person, Kazuo Wada.</p>

※こちらのレイアウトは廃止となります。

画像検査報告書(免疫電気泳動)

	新	現
用紙サイズ	B5	A5
レイアウト	<div data-bbox="272 344 983 1341"> <p>SRIL 検査報告書 0803-0816 9995 01 999001421</p> <p>999001421病院 殿 医師名 先生 1/1 科名 病棟</p> <p>受付No. 590010020 その他No.</p> <p>受付日 2024年 7月31日 報告日 2024年 8月16日</p> <p>検査項目 特異抗血清による同定 0813 S2 2</p> <p>1. Pattern</p> <p>(+) 2</p> <p>(-) ELP G A M κ λ</p> <p>ELP: 蛋白分画 G: 抗IgG抗体 A: 抗IgA抗体 M: 抗IgM抗体 κ: 抗κ抗体 λ: 抗λ抗体</p> <p>2. Result</p> <p>・抗IgMと抗κに対して優位な反応が認められましたが、明らかなM蛋白の判定はできませんでした。</p> <p>責任医 和野 光夫</p> <p>ご報告は完了です 株式会社エスアルエル 137-8114 野市測上50 東京都あきる野市測上50</p> </div>	<div data-bbox="1031 351 1493 999"> <p>SRIL 免疫電気泳動検査報告書 0828 0281 111-9999-00-99999</p> <p>検査項目 特異抗血清による同定 0828 S1 5</p> <p>1. Pattern</p> <p>(+) 5</p> <p>(-) ELP G A M κ λ</p> <p>ELP: 蛋白分画 G: 抗IgG抗体 A: 抗IgA抗体 M: 抗IgM抗体 κ: 抗κ抗体 λ: 抗λ抗体</p> <p>2. Result</p> <p>・IgG-κ型M蛋白が認められました。</p> </div>

画像検査報告書(細胞性免疫検査)

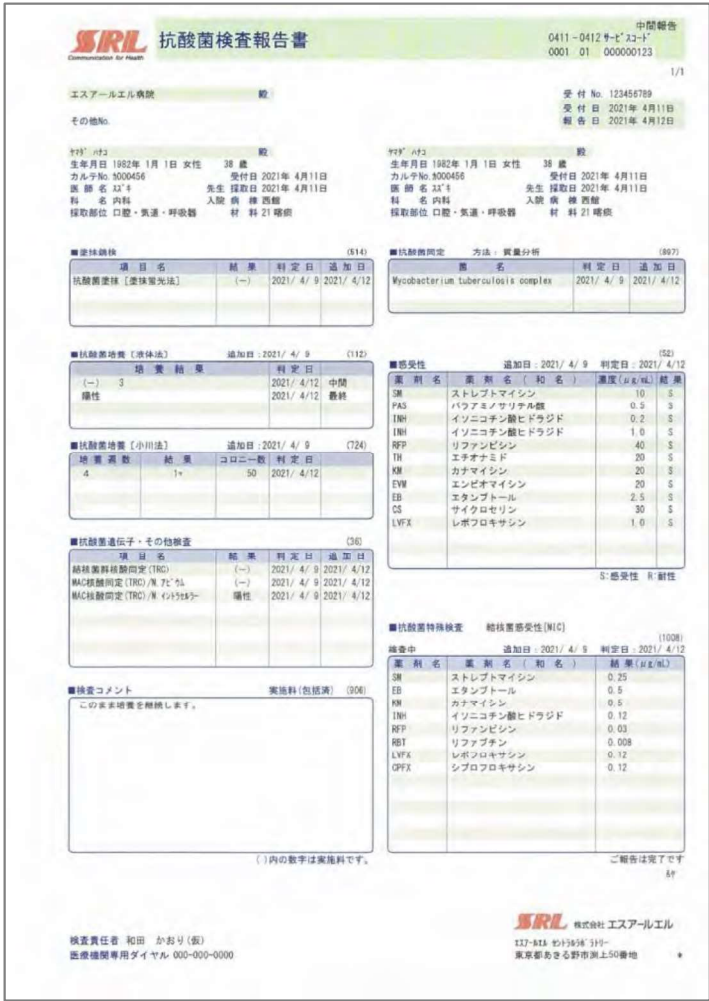

	新	現
用紙サイズ	A4	A4
レイアウト	<p><1 枚目></p>  <p><2 枚目></p> 	

一般細菌検査報告書

	新	現
用紙サイズ	A4 または B5	A4 または B5
レイアウト		

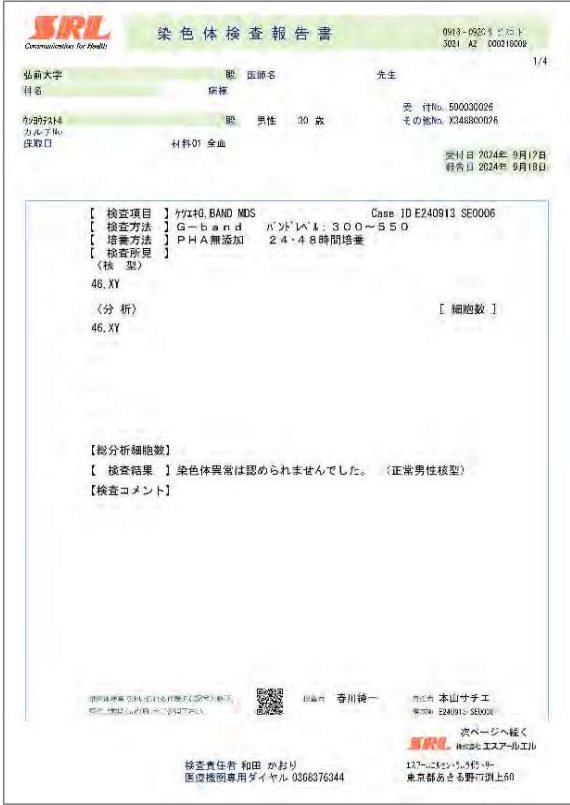
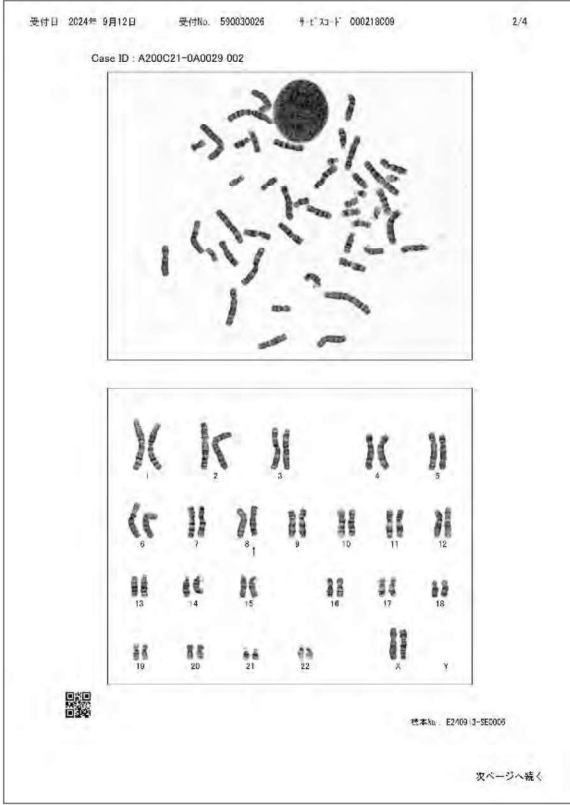

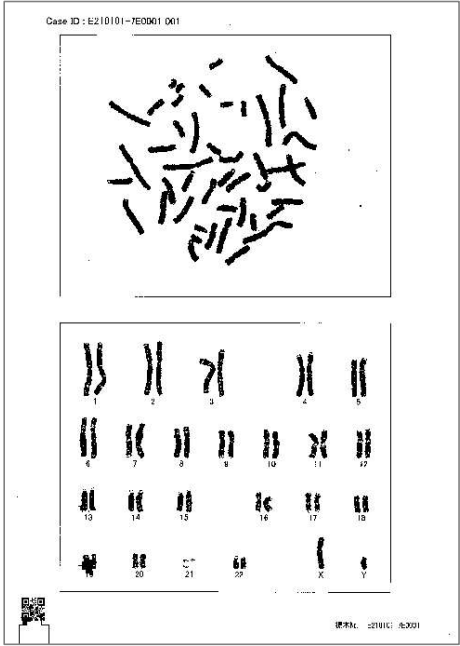
※報告書内に Dr.コード（提出医コード）は表示されなくなります。
 データ報告については Dr.コード（提出医コード）は連携されます。

抗酸菌検査報告書

	新	現
用紙サイズ	A4 または B5	A4 または B5
レイアウト	 <p>抗酸菌検査報告書 (SRL) 0411-0412 9-1 23-1 0001 01 000000123 1/1</p> <p>エスアールエル病院 受付 No. 123456789 2021年 4月11日 2021年 4月12日</p> <p>生年月日 1982年 1月 1日 女性 38 歳 カルテNo. 8000456 受付日 2021年 4月11日 医師 名 山科 先生 採取日 2021年 4月11日 科 名 内科 入院 科 検査科 採取部位 口腔・気道・呼吸器 材料 21 嗜菌</p> <p>■抗酸菌検査 (314) 結果 (-) 判定日 2021/4/9 追加日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌培養 (液体法) (112) 追加日 2021/4/9 判定日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌培養 (小川法) (724) 追加日 2021/4/9 判定日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌遺伝子・その他検査 (316) 判定日 2021/4/9 追加日 2021/4/12</p> <p>■検査コメント (906) 実施科 (包括医)</p> <p>検査責任者 和田 小太郎 (仮) 医療機関専用ダイヤル 000-000-0000</p>	 <p>抗酸菌検査報告書 (SRL) 0411-0412 9-1 23-1 0001 01 000000123 1/1</p> <p>エスアールエル病院 受付 No. 123456789 2021年 4月11日 2021年 4月12日</p> <p>生年月日 1982年 1月 1日 女性 38 歳 カルテNo. 8000456 受付日 2021年 4月11日 医師 名 山科 先生 採取日 2021年 4月11日 科 名 内科 入院 科 検査科 採取部位 口腔・気道・呼吸器 材料 21 嗜菌</p> <p>■抗酸菌検査 (314) 結果 (-) 判定日 2021/4/9 追加日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌培養 (液体法) (112) 追加日 2021/4/9 判定日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌培養 (小川法) (724) 追加日 2021/4/9 判定日 2021/4/12</p> <p>■抗酸菌遺伝子・その他検査 (316) 判定日 2021/4/9 追加日 2021/4/12</p> <p>■検査コメント (906) 実施科 (包括医)</p> <p>検査責任者 和田 小太郎 (仮) 医療機関専用ダイヤル 000-000-0000</p>

※報告書内に Dr.コード（提出医コード）は表示されなくなります。
 データ報告については Dr.コード（提出医コード）は連携されます。

画像検査報告書(染色体検査)

	新	現
用紙サイズ	A4	A4
レイアウト	<p><1 枚目></p>  <p><2 枚目></p> 	<p><1 枚目></p>  <p><2 枚目></p> 

DLST 検査報告書

	新	現																																																								
用紙サイズ	B5	A5																																																								
レイアウト	<div data-bbox="272 347 983 1341" data-label="Complex-Block"> <p>SIRL DLST 検査報告書 最終報告 0830-0904 〒ヒースト 9995 01 999001421</p> <p>999001421病院 一般 医師名 先生 1/1 科名 外来 病棟 受付No. 590010079 ガンガン970 一般 男性 30 歳 その他No. カルテNo. 採取日 材料01 全血 受付日 2024年 8月29日 報告日 2024年 9月 3日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="2">薬剤名</th> <th rowspan="2">測定値 (cpm)</th> <th rowspan="2">S.I. (%)</th> <th colspan="2">判定</th> <th rowspan="2">コメント</th> </tr> <tr> <th>陰性</th> <th>陽性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>サイカチ マトリックス760ンテ</td> <td>51366</td> <td>160518</td> <td></td> <td>***</td> <td></td> </tr> <tr> <td>コントロール値</td> <td>32</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※DLSTはリンパ球機能が正常であることが前提となっております。 ご報告は完了です</p> <p>コメント</p> <p>判定基準</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>判定</th> <th>陰性</th> <th>陽性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S.I. (%)</td> <td>180以下</td> <td>181以上</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">SIRL 株式会社 エスアールエル 〒17-1 エルビル5階501号室 東京都あきる野市瀬上50 検査責任者 和田 かおり 医療機関専用ダイヤル 0368376344</p> </div>	薬剤名	測定値 (cpm)	S.I. (%)	判定		コメント	陰性	陽性	サイカチ マトリックス760ンテ	51366	160518		***		コントロール値	32					判定	陰性	陽性	S.I. (%)	180以下	181以上	<div data-bbox="1031 360 1490 992" data-label="Complex-Block"> <p>SIRL DLST検査報告書 072 / 1 100 00 00100 19406</p> <p>072 / 1 100 00 00100 19406</p> <p>072 / 1 100 00 00100 19406</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>薬剤名</th> <th>測定値 (cpm)</th> <th>S.I. (%)</th> <th>陰性</th> <th>陽性</th> <th>コメント</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>サイカチ マトリックス760ンテ</td> <td>170</td> <td>146</td> <td>***</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>コントロール値</td> <td>135</td> <td>116</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>コントロール値</td> <td>116</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>※DLSTはリンパ球機能が正常であることが前提となっております。</p> <p>判定基準</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>判定</th> <th>陰性</th> <th>陽性</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>S.I. (%)</td> <td>180以下</td> <td>181以上</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">SIRL 株式会社 エスアールエル 〒17-1 エルビル5階501号室 東京都あきる野市瀬上50 TEL:042-646-5911 医療機関専用ダイヤル 0368376344</p> </div>	薬剤名	測定値 (cpm)	S.I. (%)	陰性	陽性	コメント	サイカチ マトリックス760ンテ	170	146	***			コントロール値	135	116				コントロール値	116					判定	陰性	陽性	S.I. (%)	180以下	181以上
薬剤名	測定値 (cpm)				S.I. (%)	判定		コメント																																																		
		陰性	陽性																																																							
サイカチ マトリックス760ンテ	51366	160518		***																																																						
コントロール値	32																																																									
判定	陰性	陽性																																																								
S.I. (%)	180以下	181以上																																																								
薬剤名	測定値 (cpm)	S.I. (%)	陰性	陽性	コメント																																																					
サイカチ マトリックス760ンテ	170	146	***																																																							
コントロール値	135	116																																																								
コントロール値	116																																																									
判定	陰性	陽性																																																								
S.I. (%)	180以下	181以上																																																								

アミノ酸分析報告書

新 現

用紙サイズ A4 A4

レイアウト

アミノ酸分析報告書

最終報告
0510-0510 9-7 237
0001 01 000012345

1/1

エスアールエル病院 股 医師名 コトウ 先生

科名 内科 外系 病棟

生年月日 1982年10月 1日 受付No. 000000123

カルテNo. 123456789012345 殿 女性 39 歳 その他No.

採取日 2022年 5月10日 材料02 血清

受付日 2022年 5月10日
報告日 2022年 5月13日
負荷 負荷名

No.	アミノ酸名	検査項目	単位のタイプ	測定値	基準値	Low	Normal	High
1	Iaurine	TR		380.3	322.2-5214.5			
2	Phosphethanolamine	TR		21.1	31.0-110.0			
3	Urea	M		87.7	130.3-493.2			
4	Aspartic acid	TR		11.1	12.7以下			
5	Hydroxyproline	TR		ND	ND			
6	Threonine	TR		58.0	79.9-528.3			
7	Serine	TR		148.1	208.8-1020.0			
8	Asparagine	TR		43.4	60.7-372.3			
9	Glutamic acid	TR		14.6	11.3-42.7			
10	Glutamine	TR		144.5	207.0-1357.3			
11	Sarcosine	TR		ND	99.0以下			
12	α-Aminobutyric acid	TR		8.5	16.7-118.6			
13	Proline	TR		ND	ND			
14	Glycine	TR		414.1	652.1-3670.6			
15	Alanine	TR		86.6	141.2-833.9			
16	Citrulline	TR		TR	13.5-55.6			
17	α-Aminobutyric acid	TR		TR	27.1以下			
18	Valine	TR		8.2	24.8-82.2			
19	Cystine	TR		19.4	23.7-170.9			
20	Cystathionine	TR		TR	TR-44.7			
21	Methionine	TR		TR	TR-26.2			
22	Isoleucine	TR		TR	7.5-23.5			
23	Leucine	TR		9.6	24.6-89.3			
24	Tyrosine	TR		11.8	50.6-308.4			
25	Phenylalanine	TR		8.9	27.2-110.2			
26	γ-Amino β-hydroxybutyric acid	TR		ND	ND			
27	β-Alanine	TR		4.5	TR-153.0			
28	β-Amino-iso-butyric acid	TR		73.8	TR-1623.9			
29	γ-Aminobutyric acid	TR		X	ND			
30	Monoethanamine	TR		78.2	195.3-606.2			
31	Homocystine	TR		ND	ND			
32	Histidine	TR		297.1	436.4-2786.5			
33	3-Methylhistidine	TR		89.5	113.4-480.9			
34	1-Methylhistidine	TR		40.8	58.3-2816.2			
35	Carnosine	TR		ND	87.6以下			
36	Anserine	TR		ND	231.4以下			
37	Tryptophan	TR		9.8	20.7-150.7			
38	Hydroxylysine	TR		6.0	22.9以下			
39	Ornithine	TR		7.0	6.9-43.9			
40	Lysine	TR		39.5	51.6-1639.6			
41	Arginine	TR		TR	11.6-54.8			
42								
43								
44								
45								
46								
47								
48								

ND: 測定感度以下 TR: 痕跡 X: 分離不能の為測定不可

コメント M: コメントが入ります

ご報告は完了です &1
SRIL 株式会社エスアールエル

検査責任者 和田 かおり(仮)
医療機関専用ダイヤル 000-000-0000

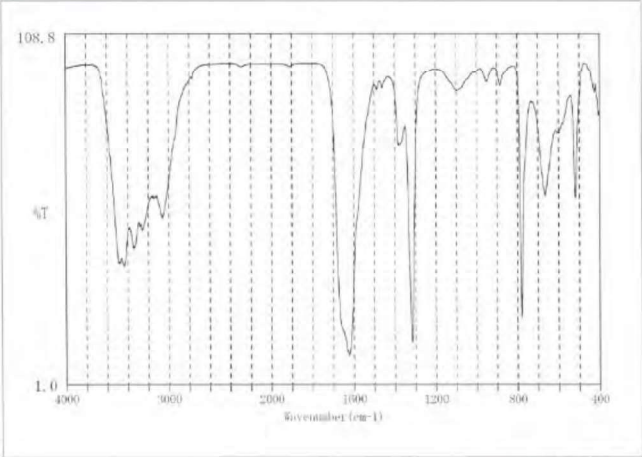
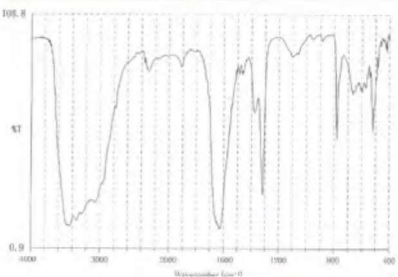
E7-112 セントラルトラドリー
東京都あきる野市洲上50番地

アミノ酸分析報告書 (付帯部)

項目	測定値	基準値	備考
1	749.0	522.2-3274.5	
2	24.2	31.0-110.0	
3	222.0	130.3-493.2	
4	116.8	12.7以下	
5	97.6	79.9-528.3	
6	1333.0	208.8-1020.0	
7	432.8	60.7-372.3	
8	17.8	11.3-42.7	
9	1306.2	207.0-1357.3	
10	78	99.0以下	
11	54.4	15.7-118.6	
12	69.9	80	
13	7409.6	652.1-3670.6	
14	733.4	141.2-833.9	
15	26.6	13.5-55.6	
16	78	27.1以下	
17	78.4	24.8-82.2	
18	186.2	23.7-170.9	
19	38.4	TR-44.7	
20	19.4	TR-26.2	
21	17.2	7.5-23.5	
22	86.0	24.6-89.3	
23	215.4	50.6-308.4	
24	76.2	27.2-110.2	
25	80	80	
26	11.2	TR-153.0	
27	252.0	TR-1623.9	
28	245.8	195.3-606.2	
29	80	80	
30	1910.2	436.4-2786.5	
31	279.0	113.4-480.9	
32	237.6	58.3-2816.2	
33	33.2	87.6以下	
34	609.0	231.4以下	
35	199.2	20.7-150.7	
36	15.4	22.9以下	
37	30.2	6.9-43.9	
38	1330.4	51.6-1639.6	
39	12.4	11.6-54.8	

*1: 測定ノット項目 (測定/Day) *2: 測定ノット項目 (測定/Day)

画像検査報告書(結石分析)

	新	現																																													
用紙サイズ	B5	A5																																													
レイアウト	<div data-bbox="272 365 975 1323"><p>SIRL 結石分析報告書 0924-0927サビースト 5173 ZZ 999001027</p><p>受入テスト #27 医師名 #109 先生 1/1 料名 0187 入院 病棟 内科 生年月日 1977年 4月 1日 受付No 349604026 カルテNo. 9876 性別 男性 47 歳 その他No 2345 採取日 2024年 9月20日 材料34 結石 受付日 2024年 9月24日 報告日 2024年 9月27日</p><table border="1"><thead><tr><th>No</th><th>成分名</th><th>成分比率(%)</th><th>コメント</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>シュウ酸カルシウム</td><td>98以上</td><td></td></tr><tr><td>2</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>4</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>5</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>6</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>7</td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>8</td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table><p>ご報告は完了です 4%</p><p>SIRL 株式会社 エスアールエル 検査責任者 和田 かおり 127-6216(1)503(株)101</p></div>	No	成分名	成分比率(%)	コメント	1	シュウ酸カルシウム	98以上		2				3				4				5				6				7				8				<div data-bbox="1059 365 1522 992"><p>SIRL 結石分析報告書 0403 0411 1 0403 561 22 56103 19406</p><p>SIRL 受付 0403 0411 1 0403 性別 男性 77 歳 受付日 25 年 04 月 03 日 受付No 123456 報告日 25 年 04 月 13 日 検査No 9111000100</p><p>SIRL 病院 科 泌尿器科 科長 田中 先生 病棟 外科 その他 1234567890</p><table border="1"><thead><tr><th>成分名</th><th>成分比率(%)</th><th>コメント</th></tr></thead><tbody><tr><td>1 シュウ酸カルシウム</td><td>98</td><td></td></tr><tr><td>2 シン酸カルシウム</td><td>2</td><td></td></tr></tbody></table><p>SIRL 株式会社 エスアールエル 0403 0411 1 0403 1234567890 25 年 04 月 03 日 受付No 123456 検査No 9111000100 TEL: 042-646-5911 検査責任者 和田 敬祐</p></div>	成分名	成分比率(%)	コメント	1 シュウ酸カルシウム	98		2 シン酸カルシウム	2	
No	成分名	成分比率(%)	コメント																																												
1	シュウ酸カルシウム	98以上																																													
2																																															
3																																															
4																																															
5																																															
6																																															
7																																															
8																																															
成分名	成分比率(%)	コメント																																													
1 シュウ酸カルシウム	98																																														
2 シン酸カルシウム	2																																														


脂肪酸分画 24 成分報告書

新 現

用紙サイズ B5

B5

レイアウト



脂肪酸分画24成分報告書

0510-0510 申付 13-F
0001 01 000012345

中間報告
1/1

エスアールエル病院 股 医師名コドウ 先生
科名 泌尿器科 外来 病棟 A病棟

生年月日 1982年10月 1日 受 付No. 000000123
性別 女性 39 歳 その他No.

〒177-8571
カルテNo. 123456789012345 探取日 2022年 5月10日 材料02 血清

受付日 2022年 5月10日
報告日 2022年 5月13日
負荷 負荷名称

No.	脂 肪 酸 名	略号	結 果		参 照 値		重 量 % 表 示		
			μg/mL	重 量 %	μg/mL	重 量 %	Low	Normal	High
1	ラウリン酸	C12:0	2.7	0.10	10.2以下	0.31以下			
2	ミリスチン酸	C14:0	27.1	1.01	10.0-21.1	0.30-1.45			
3	ミリスチレン酸	C14:1n-5	0.1以下	0.01以下	3.2以下	0.09以下			
4	パルミチン酸	C16:0	600.1	22.32	495.1-918.3	19.18-23.84			
5	パルミトレン酸	C16:1n-7	54.6	20.3	23.8-117.3	0.87-3.19			
6	ステアリン酸	C18:0	191.7	7.13	167.6-312.7	6.19-8.49			
7	オレイン酸	C18:1n-7	519.5	19.32	433.9-910.1	16.19-23.86			
8	リノール酸	C18:2n-6	916.2	34.08	708-1289.0	23.24-36.99			
9	γ-リノレン酸	C18:3n-3	2.0	0.07	2.5-25.6	0.09-0.72			
10	リノレン酸	C18:3n-3	25.6	0.95	11.5-45.8	0.40-1.30			
11	アラキジン酸	C20:0	6.9	0.26	5.9-14.4	0.24-0.46			
12	エイコセン酸	C20:1n-7	3.7	0.14	2.4-9.5	0.09-0.30			
13	エイコサジエン酸	C20:2n-8	6.2	0.23	4.3-9.3	0.15-0.26			
14	5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3n-8	0.9	0.03	8.0以下	0.17以下			
15	ジホモγ-リノレン酸	C20:3n-6	18.0	0.67	22.6-72.5	0.79-2.05			
16	アラキドン酸	C20:4n-6	111.4	4.14	135.7-335.3	4.21-9.30			
17	エイコサペンタエン酸	C20:5n-3	20.5	0.76	10.2-142.3	0.36-3.99			
18	ベヘニン酸	C22:0	17.3	0.64	14.6-30.3	0.43-0.91			
19	エルシン酸	C22:1n-7	1.6	0.06	1.4以下	0.04以下			
20	ドコサテトラエン酸	C22:4n-6	3.5	0.13	2.9-10.4	0.10-0.30			
21	ドコサペンタエン酸	C22:5n-3	16.7	0.62	9.5-31.8	0.34-0.89			
22	リグノセリン酸	C24:0	13.9	0.52	15.5-31.2	0.49-0.80			
23	ドコサヘキサエン酸	C22:6n-3	98.2	3.65	34.9-240.3	1.88-6.88			
24	ネルボン酸	C24:1n-7	30.2	1.12	27.1-53.0	0.78-1.84			
T/T比C20:3ω9/C20:4ω6			0.11以下	*****	0.02以下	*****			
EPA/AA比C20:5ω3/C20:4ω6			0.18	*****	0.05-0.61	*****			
DHA/AA比C22:6ω3/C20:4ω6			0.91	*****	0.27-1.07	*****			
(EPA + DHA)/AA比			0.29	*****	0.32-1.60	*****			
ω3/ω6比			0.37	*****	0.09-0.35	*****			

※分離不能のため測定不可

コメント
■: コメントが入ります。
□: コメントが入ります。

ご報告は完了です 61
株式会社 エスアールエル

検査責任者 和田 かおり (仮)
医療機関専用ダイヤル 000-000-0000

127-814 せり54番 511号
東京都あきる野市洲上50番地



脂肪酸分画(24成分)報告書

0510-0510 申付 13-F
0001 01 000012345

中間報告
1/1

エスアールエル病院 股 医師名コドウ 先生
科名 泌尿器科 外来 病棟 A病棟

生年月日 1982年10月 1日 受 付No. 000000123
性別 女性 39 歳 その他No.

〒177-8571
カルテNo. 123456789012345 探取日 2022年 5月10日 材料02 血清

受付日 2022年 5月10日
報告日 2022年 5月13日
負荷 負荷名称

No.	脂 肪 酸 名	略号	結 果		参 照 値		重 量 % 表 示		
			μg/mL	重 量 %	μg/mL	重 量 %	Low	Normal	High
1	ラウリン酸	C12:0	2.7	0.10	10.2以下	0.31以下			
2	ミリスチン酸	C14:0	27.1	1.01	10.0-21.1	0.30-1.45			
3	ミリスチレン酸	C14:1n-5	0.1以下	0.01以下	3.2以下	0.09以下			
4	パルミチン酸	C16:0	600.1	22.32	495.1-918.3	19.18-23.84			
5	パルミトレン酸	C16:1n-7	54.6	20.3	23.8-117.3	0.87-3.19			
6	ステアリン酸	C18:0	191.7	7.13	167.6-312.7	6.19-8.49			
7	オレイン酸	C18:1n-7	519.5	19.32	433.9-910.1	16.19-23.86			
8	リノール酸	C18:2n-6	916.2	34.08	708-1289.0	23.24-36.99			
9	γ-リノレン酸	C18:3n-3	2.0	0.07	2.5-25.6	0.09-0.72			
10	リノレン酸	C18:3n-3	25.6	0.95	11.5-45.8	0.40-1.30			
11	アラキジン酸	C20:0	6.9	0.26	5.9-14.4	0.24-0.46			
12	エイコセン酸	C20:1n-7	3.7	0.14	2.4-9.5	0.09-0.30			
13	エイコサジエン酸	C20:2n-8	6.2	0.23	4.3-9.3	0.15-0.26			
14	5-8-11エイコサトリエン酸	C20:3n-8	0.9	0.03	8.0以下	0.17以下			
15	ジホモγ-リノレン酸	C20:3n-6	18.0	0.67	22.6-72.5	0.79-2.05			
16	アラキドン酸	C20:4n-6	111.4	4.14	135.7-335.3	4.21-9.30			
17	エイコサペンタエン酸	C20:5n-3	20.5	0.76	10.2-142.3	0.36-3.99			
18	ベヘニン酸	C22:0	17.3	0.64	14.6-30.3	0.43-0.91			
19	エルシン酸	C22:1n-7	1.6	0.06	1.4以下	0.04以下			
20	ドコサテトラエン酸	C22:4n-6	3.5	0.13	2.9-10.4	0.10-0.30			
21	ドコサペンタエン酸	C22:5n-3	16.7	0.62	9.5-31.8	0.34-0.89			
22	リグノセリン酸	C24:0	13.9	0.52	15.5-31.2	0.49-0.80			
23	ドコサヘキサエン酸	C22:6n-3	98.2	3.65	34.9-240.3	1.88-6.88			
24	ネルボン酸	C24:1n-7	30.2	1.12	27.1-53.0	0.78-1.84			
T/T比C20:3ω9/C20:4ω6			0.11以下	*****	0.02以下	*****			
EPA/AA比C20:5ω3/C20:4ω6			0.18	*****	0.05-0.61	*****			
DHA/AA比C22:6ω3/C20:4ω6			0.91	*****	0.27-1.07	*****			
(EPA + DHA)/AA比			0.29	*****	0.32-1.60	*****			
ω3/ω6比			0.37	*****	0.09-0.35	*****			

※分離不能のため測定不可

コメント
■: コメントが入ります。
□: コメントが入ります。

ご報告は完了です 61
株式会社 エスアールエル

検査責任者 和田 かおり (仮)
医療機関専用ダイヤル 000-000-0000

127-814 せり54番 511号
東京都あきる野市洲上50番地

画像検査報告書(HLA)

	新	現																																													
用紙サイズ	B5	A5																																													
レイアウト	<div data-bbox="272 347 983 1341"><p>SRL 検査報告書 0830-0905 ナビゲーション 9995 01 999001421</p><p>999001421病院 姓 氏名 先生 1/1 科名 外来 病棟 〒100-0001 東京都千代田区千代田 受付No: 590010056 カルテNo 性別 男性 30歳 その他No 採取日 材料01 全血 受付日 2024年 8月29日 報告日 2024年 9月 4日</p><p>【検査項目】 HLA NGS-SBT法 (JMDP)</p><p>【結果】</p><table border="1"><thead><tr><th></th><th>Allele</th><th>Allele</th></tr></thead><tbody><tr><td>A</td><td>A*02:01:01</td><td>A*26:01:01</td></tr><tr><td>B</td><td>B*54:01:01</td><td>B*55:02:01</td></tr><tr><td>C</td><td>C*01:02:01</td><td></td></tr><tr><td>DRB1</td><td>DRB1*04:05:01</td><td>DRB1*04:06:01</td></tr><tr><td>DRB3/4/5</td><td>DRB4*01:03:01</td><td></td></tr><tr><td>DQA1</td><td>DQA1*03:01:01</td><td>DQA1*03:03:01</td></tr><tr><td>DQB1</td><td>DQB1*03:02:01</td><td>DQB1*04:01:01</td></tr><tr><td>DPA1</td><td>DPA1*01:03:01</td><td>DPA1*02:02:02</td></tr><tr><td>DPB1</td><td>DPB1*04:02:01</td><td>DPB1*05:01:01</td></tr></tbody></table><p>ご連絡</p><p>(検査方法) NGS-SBT法</p><p>ご報告は完了です 株式会社 エスアルエール 127-8511(本社)〒100-0001 東京都中央区新富町5-1-10</p><p>検査責任者 和田 かおり 医療機関専用ダイヤル 0368376344</p></div>		Allele	Allele	A	A*02:01:01	A*26:01:01	B	B*54:01:01	B*55:02:01	C	C*01:02:01		DRB1	DRB1*04:05:01	DRB1*04:06:01	DRB3/4/5	DRB4*01:03:01		DQA1	DQA1*03:01:01	DQA1*03:03:01	DQB1	DQB1*03:02:01	DQB1*04:01:01	DPA1	DPA1*01:03:01	DPA1*02:02:02	DPB1	DPB1*04:02:01	DPB1*05:01:01	<div data-bbox="1062 347 1522 999"><p>SRL 検査報告書 0830-0905 ナビゲーション 9995 01 999001421</p><p>姓 氏名 先生 1/1 性別 男性 30歳 年齢 29年08月28日 受付No: 590010056 報告日 23年08月29日 検査No: SX3000100</p><p>HLA-DNA タイピング</p><table border="1"><thead><tr><th></th><th>Allele</th><th>Allele</th></tr></thead><tbody><tr><td>A</td><td>11:01:01</td><td>24:02:01:01</td></tr><tr><td>B</td><td>51:01:01</td><td>54:01</td></tr><tr><td>C</td><td>01:02:01</td><td>15:02:01</td></tr><tr><td>DRB1</td><td>04:05</td><td></td></tr></tbody></table><p>ご連絡 (検査方法) PCR-SBT法: HLA-A, B, C, DRB1, DQA1, DPB1 PCR-SSP法: HLA-DQA1</p><p>株式会社 エスアルエール TEL: 03-640-8911 検査責任者 HLA 検査 東京都中央区新富町5-1-10 FAX: 03-640-8912</p></div>		Allele	Allele	A	11:01:01	24:02:01:01	B	51:01:01	54:01	C	01:02:01	15:02:01	DRB1	04:05	
	Allele	Allele																																													
A	A*02:01:01	A*26:01:01																																													
B	B*54:01:01	B*55:02:01																																													
C	C*01:02:01																																														
DRB1	DRB1*04:05:01	DRB1*04:06:01																																													
DRB3/4/5	DRB4*01:03:01																																														
DQA1	DQA1*03:01:01	DQA1*03:03:01																																													
DQB1	DQB1*03:02:01	DQB1*04:01:01																																													
DPA1	DPA1*01:03:01	DPA1*02:02:02																																													
DPB1	DPB1*04:02:01	DPB1*05:01:01																																													
	Allele	Allele																																													
A	11:01:01	24:02:01:01																																													
B	51:01:01	54:01																																													
C	01:02:01	15:02:01																																													
DRB1	04:05																																														

sd LDL-C (健診) 検査報告書

	新	現
--	----------	----------

用紙サイズ	A4	A4
--------------	----	----

レイアウト	<表面>	<表面>
--------------	------	------

スモークテスト、エルトンール、コレステロール
sd LDL-C (健診) 検査報告書

〒113 東京都文京区 文京 3-1-1
03-44-0185 3-13-2311
0301-0101 123456789

〒113 文京	院	エスアルエル病院	期
カルテNo. 12345678900000	採取日	2020年1月1日	医師名
女性 33歳	受付日	2020年1月2日	科名
受付No. 123456789	報告日	2020年1月3日	その他No.

検査項目: **sd LDL-C**

今回の検査結果は **50.1 mg/dL未満** となります。

+3.9	+25.0	+35.0	+45.0~
(異常なし) * * * * * (要精密検査・治療)			

判定	説明	血管のイメージ
異常なし 25mg/dL未満	sd LDL-C値は異常ありません。今後も正しい食習慣・運動習慣を継続してください。	
軽度異常 25~34.9mg/dL	sd LDL-C値が少し高いです。生活習慣の改善による数値の低下を目指してください。(裏面参照)	
要再検査・生活改善 35~44.9mg/dL	sd LDL-C値が高いです。生活習慣改善とともに、他の脂質検査や基礎疾患の有無を含め総合的に判断が必要です。循環器科専門医への受診をお勧めします。	
*	要精密検査・治療 45mg/dL以上	sd LDL-C値がかなり高いです。動脈硬化性疾患の発症を含め、循環器科専門医への受診を強くお勧めします。

診療: 東京医科大学病院 保健医療管理科 荻 真志 先生
参考文献: 中村 麻里衣 先生(東京医科歯科大学). 他. 新薬と臨床 71(1):3~12, 2022.
本検査は、診断診断としてご利用いただくことはできません。 **SRL** 株式会社 エスアルエル

スモークテスト、エルトンール、コレステロール
sd LDL-Cは、超悪玉コレステロールと呼ばれ

心筋梗塞や脳梗塞の原因となる動脈硬化を引き起こす物質です。この数値が高いほど、リスクが高まります。

～生活習慣改善のポイント～

食事

1日3度の食事をきちんととって、間食や夜食をひかえましょう。

運動

有酸素運動を継続的に行いましょう。

継続的な運動はsd LDL-Cを減らす効果があります。運動の種類としては、ウォーキングなどの有酸素運動がおすすめです。

喫煙

禁煙を行い、受動喫煙の回避をお勧めいたします。

喫煙(受動喫煙)は動脈硬化性疾患を引き起こすもっとも大きな原因のひとつです。

担当医師にご相談ください

すでに何らかの病気を治療中の方は食事・運動について必ず担当医師にご相談ください。

*定期的にsd LDL-Cを測定し、前回の検査結果と比較して数値が下がっているか、確認するようにしましょう。改善がみられない場合や、検査結果を受けたい場合は担当医師にご相談ください。

監修: 海老名総合病院 循環器センター センター長 平野 敏 先生

スモークテスト、エルトンール、コレステロール
sd LDL-C (健診) 検査報告書

〒113 東京都文京区 文京 3-1-1
03-44-0185 3-13-2311
0301-0101 123456789

検査項目: **sd LDL-C**

今回の検査結果は **18.0 mg/dL** となります。

+3.9	+25.0	+35.0	+45.0~
(異常なし) * * * * * (要精密検査・治療)			

判定	説明	血管のイメージ
異常なし 25mg/dL未満	sd LDL-C値は異常ありません。今後も正しい食習慣・運動習慣を継続してください。	
軽度異常 25~34.9mg/dL	sd LDL-C値が少し高いです。生活習慣の改善による数値の低下を目指してください。(裏面参照)	
要再検査・生活改善 35~44.9mg/dL	sd LDL-C値が高いです。生活習慣改善とともに、他の脂質検査や基礎疾患の有無を含め総合的に判断が必要です。循環器科専門医への受診をお勧めします。	
*	要精密検査・治療 45mg/dL以上	sd LDL-C値がかなり高いです。動脈硬化性疾患の発症を含め、循環器科専門医への受診を強くお勧めします。

診療: 東京医科大学病院 保健医療管理科 荻 真志 先生
参考文献: 中村 麻里衣 先生(東京医科歯科大学). 他. 新薬と臨床 71(1):3~12, 2022.
本検査は、診断診断としてご利用いただくことはできません。 **SRL** 株式会社 エスアルエル

スモークテスト、エルトンール、コレステロール
sd LDL-Cは、超悪玉コレステロールと呼ばれ

心筋梗塞や脳梗塞の原因となる動脈硬化を引き起こす物質です。この数値が高いほど、リスクが高まります。

～生活習慣改善のポイント～

食事

1日3度の食事をきちんととって、間食や夜食をひかえましょう。

運動

有酸素運動を継続的に行いましょう。

継続的な運動はsd LDL-Cを減らす効果があります。運動の種類としては、ウォーキングなどの有酸素運動がおすすめです。

喫煙

禁煙を行い、受動喫煙の回避をお勧めいたします。

喫煙(受動喫煙)は動脈硬化性疾患を引き起こすもっとも大きな原因のひとつです。

担当医師にご相談ください

すでに何らかの病気を治療中の方は食事・運動について必ず担当医師にご相談ください。

*定期的にsd LDL-Cを測定し、前回の検査結果と比較して数値が下がっているか、確認するようにしましょう。改善がみられない場合や、検査結果を受けたい場合は担当医師にご相談ください。

監修: 海老名総合病院 循環器センター センター長 平野 敏 先生

胃がんリスク層別化検査報告書

	新		現
--	---	--	---

用紙サイズ

B5

レイアウト

<表面>

胃がんリスク層別化検査報告書

0510-0510 幸E-33-3
0001-01-000012345

最終報告
1/1

エスアールエル病院 院 医師名 コトウ 先生

科名 内科 病棟

〒5 市3 丁目
カルテNo. 123456789012345
採取日 2022年 5月10日

生年月日 1982年10月 1日 受付No. 000000123

性別 女性 39 歳 その他No.

受付日 2022年 5月10日
報告日 2022年 5月10日

ABC分類の判定は **A群** です

ピロリ菌の除菌
後の方は、E群
判定になります

抗ヘリコクターピロリ抗体

判定	(-) (A, B)	(+) (C, D)
結果	(-) (A, B)	(+) (C, D)

検査項目	結果	単位	コメント	判定基準
ペプシノゲン 1 (PG1)	29.4	ng/mL		3+ : PG1 30ng/mL以下 かつ 1/2比2.0以下
ペプシノゲン 2 (PG2)	9.8	ng/mL		2+ : PG1 50ng/mL以下 かつ 1/2比3.0以下
ペプシノゲン 1/2 比	4.0			1+ : PG1 70ng/mL以下 かつ 1/2比3.0以下
ペプシノゲン判定	(-)			- : 上記以外

検査方法: OLEIA

検査項目	結果	単位	コメント	判定基準
抗ヘリコクターピロリ抗体	3未満	U/mL		10未満 (-)

検査方法: ラテックス凝集比濁法 (H.ピロリーラテックス「生研」)

ABC分類に適さない方
胃の病気の治療中の方、胃切除後の方、胃酸を抑える薬を服用中の方、腎不全の方、ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、医療機関にご相談・ご相談ください。

コメント
コメントが入ります。

ご報告は完了です
SRL 株式会社 エスアールエル
TEL: 03-5356-5156 FAX: 03-5356-5157
東京都あきる野市洲上50番地

検査責任者 和田 かおり (仮)

<裏面>

胃がんリスク層別化検査は、「ヘリコクターピロリ菌感染の有無を調べる検査」と「胃粘膜萎縮（老化）の有無を調べる検査」を組み合わせて、胃の健康度を分類するものです。「がんを見つける検査」ではありません。

A群 おおむね健康的な胃結核で、胃の病気になる危険性は低いと考えられます。逆流性食道炎などピロリ菌に関連しない病気に注意しましょう。未感染の可能性が高いですが、一部にはピロリ菌の感染や感染の既往のある方が含まれます。一度は内視鏡検査等の画像検査を受ける事が理想的です。

B群 少し弱った胃結核です。胃酸値・十二指腸過酸などに注意しましょう。胃がんのリスクもあります。内視鏡検査を受けましょう。ピロリ菌の除菌治療をお勧めします。

C群 萎縮の進んだ弱った胃結核と考えられます。胃がんになりやすいタイプと考えられます。定期的な内視鏡検査をお勧めします。ピロリ菌の除菌治療をお勧めします。

D群 萎縮が非常に進んだ胃結核と考えられます。胃がんなどの病気になるリスクがあります。ピロリ菌感染診断をお勧めします。かならず専門医療機関で内視鏡など診断をご相談ください。

ピロリ菌の除菌治療を受けた方はE群となります。

E群 ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、除菌判定の結果に関わらずE群（除菌群）として定期的な内視鏡検査を受けましょう。E群は除菌により胃がんになるリスクは低くなりますが、決してゼロになるわけではありませんので、除菌後も内視鏡による経過観察が必要です。

問診 除菌の有無を確認する

除菌治療をされていない場合

A群

B群

内視鏡検査

除菌治療

除菌判定

リスクに応じた画像診断

除菌治療をされた場合

E群(除菌群)

ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、除菌判定の結果に関わらず、E群(除菌群)として、定期的な内視鏡検査を受けましょう。

ペプシノゲン法 (検査項目名称: ペプシノゲン)
「ペプシノゲン」という物質の血中濃度を測定することで、胃粘膜の萎縮（老化）を客観的に調べる検査です。

ヘリコクターピロリ抗体 (検査項目名称: 抗ヘリコクターピロリ抗体)
胃がヘリコクターピロリ菌に感染していないかを調べる検査です。

監修 一般財団法人学風会 洋風会健康管理センター 井上和恵

B5

<表面>

胃がんリスク層別化検査報告書

0209-0210 幸E-33-3
0001-01-000012345

最終報告
1/1

エスアールエル病院 院 医師名 コトウ 先生

科名 内科 病棟

〒5 市3 丁目
カルテNo. 123456789012345
採取日 2022年 5月10日

生年月日 1982年10月 1日 受付No. 000000123

性別 女性 39 歳 その他No.

受付日 2022年 5月10日
報告日 2022年 5月10日

ABC分類の判定は **E群** です

ピロリ菌の除菌
後の方は、E群
判定になります

抗ヘリコクターピロリ抗体

判定	(-) (A, B)	(+) (C, D)
結果	(-)	(+)

検査項目	結果	単位	コメント	判定基準
ペプシノゲン 1 (PG1)	33.6	ng/mL		3+ : PG1 30ng/mL以下 かつ 1/2比2.0以下
ペプシノゲン 2 (PG2)	6.8	ng/mL		2+ : PG1 50ng/mL以下 かつ 1/2比3.0以下
ペプシノゲン 1/2 比	4.9			1+ : PG1 70ng/mL以下 かつ 1/2比3.0以下
ペプシノゲン判定	(-)			- : 上記以外

検査方法: OLEIA

検査項目	結果	単位	コメント	判定基準
抗ヘリコクターピロリ抗体	2未満	U/mL		10未満 (-)

検査方法: ラテックス凝集比濁法 (H.ピロリーラテックス「生研」)

ABC分類に適さない方
胃の病気の治療中の方、胃切除後の方、胃酸を抑える薬を服用中の方、腎不全の方、ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、医療機関にご相談・ご相談ください。

コメント

ご報告は完了です
SRL 株式会社 エスアールエル
TEL: 03-5356-5156 FAX: 03-5356-5157
東京都あきる野市洲上50番地

検査責任者 和田 かおり (仮)

<裏面>

胃がんリスク層別化検査は、「ヘリコクターピロリ菌感染の有無を調べる検査」と「胃粘膜萎縮（老化）の有無を調べる検査」を組み合わせて、胃の健康度を分類するものです。「がんを見つける検査」ではありません。

A群 おおむね健康的な胃結核で、胃の病気になる危険性は低いと考えられます。逆流性食道炎などピロリ菌に関連しない病気に注意しましょう。未感染の可能性が高いですが、一部にはピロリ菌の感染や感染の既往のある方が含まれます。一度は内視鏡検査等の画像検査を受ける事が理想的です。

B群 少し弱った胃結核です。胃酸値・十二指腸過酸などに注意しましょう。胃がんのリスクもあります。内視鏡検査を受けましょう。ピロリ菌の除菌治療をお勧めします。

C群 萎縮の進んだ弱った胃結核と考えられます。胃がんになりやすいタイプと考えられます。定期的な内視鏡検査をお勧めします。ピロリ菌の除菌治療をお勧めします。

D群 萎縮が非常に進んだ胃結核と考えられます。胃がんなどの病気になるリスクがあります。ピロリ菌感染診断をお勧めします。かならず専門医療機関で内視鏡など診断をご相談ください。

ピロリ菌の除菌治療を受けた方はE群となります。

E群 ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、除菌判定の結果に関わらずE群（除菌群）として定期的な内視鏡検査を受けましょう。E群は除菌により胃がんになるリスクは低くなりますが、決してゼロになるわけではありませんので、除菌後も内視鏡による経過観察が必要です。

問診 除菌の有無を確認する

除菌治療をされていない場合

A群

B群

内視鏡検査

除菌治療

除菌判定

リスクに応じた画像診断

除菌治療をされた場合

E群(除菌群)

ピロリ菌の除菌治療を受けた方は、除菌判定の結果に関わらず、E群(除菌群)として、定期的な内視鏡検査を受けましょう。

ペプシノゲン法 (検査項目名称: ペプシノゲン)
「ペプシノゲン」という物質の血中濃度を測定することで、胃粘膜の萎縮（老化）を客観的に調べる検査です。

ヘリコクターピロリ抗体 (検査項目名称: 抗ヘリコクターピロリ抗体)
胃がヘリコクターピロリ菌に感染していないかを調べる検査です。

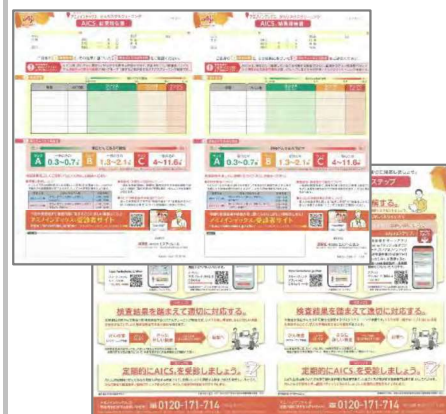
監修 一般財団法人学風会 洋風会健康管理センター 井上和恵

アミノインデックス報告書

	新	現
--	---	---

用紙サイズ	AICS : A4 1枚 AIRS : A3 1枚	AICS : A3 1枚 AIRS : A3 2枚
-------	---------------------------	---------------------------

レイアウト	AICS	AICS
-------	------	------



AIRS <表面>



AIRS(AICSとAILS各1枚)



AIRS <裏面>



親展封筒

	新	現
用紙サイズ	A4 定型	
レイアウト	