

令和4年9月30日

山中 理司 様

奈良県橿原市四条町840番地
奈良県立医科大学附属病院

行政文書(写し)の送付について

この度開示請求をいただいた件につきまして、費用の入金を確認いたしましたので、別添のとおり送付いたします。

奈良県橿原市四条町840番地

奈良県立医科大学附属病院
医療サービス課 植田
tel 0744(22)3051 内線3257

患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

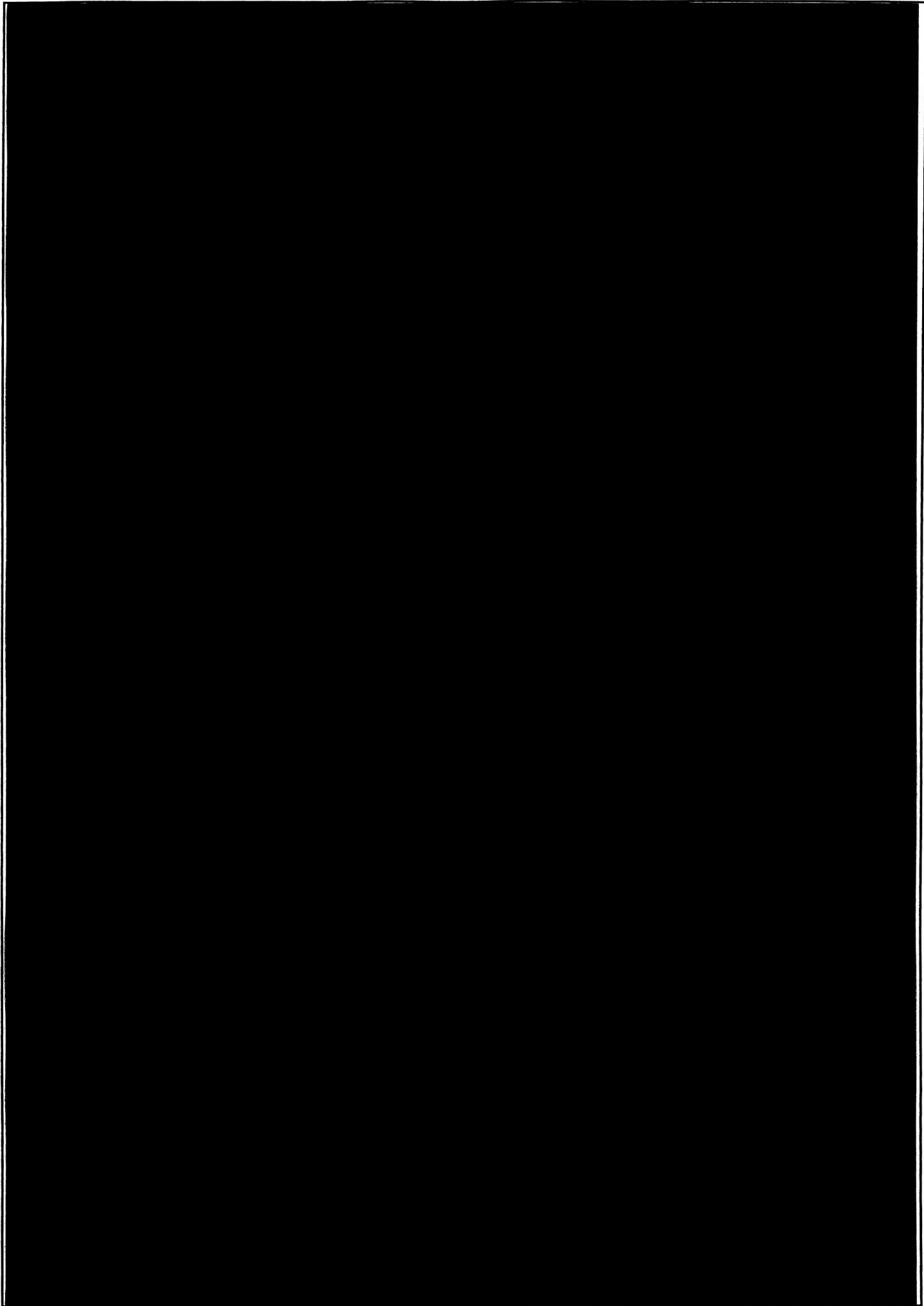
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



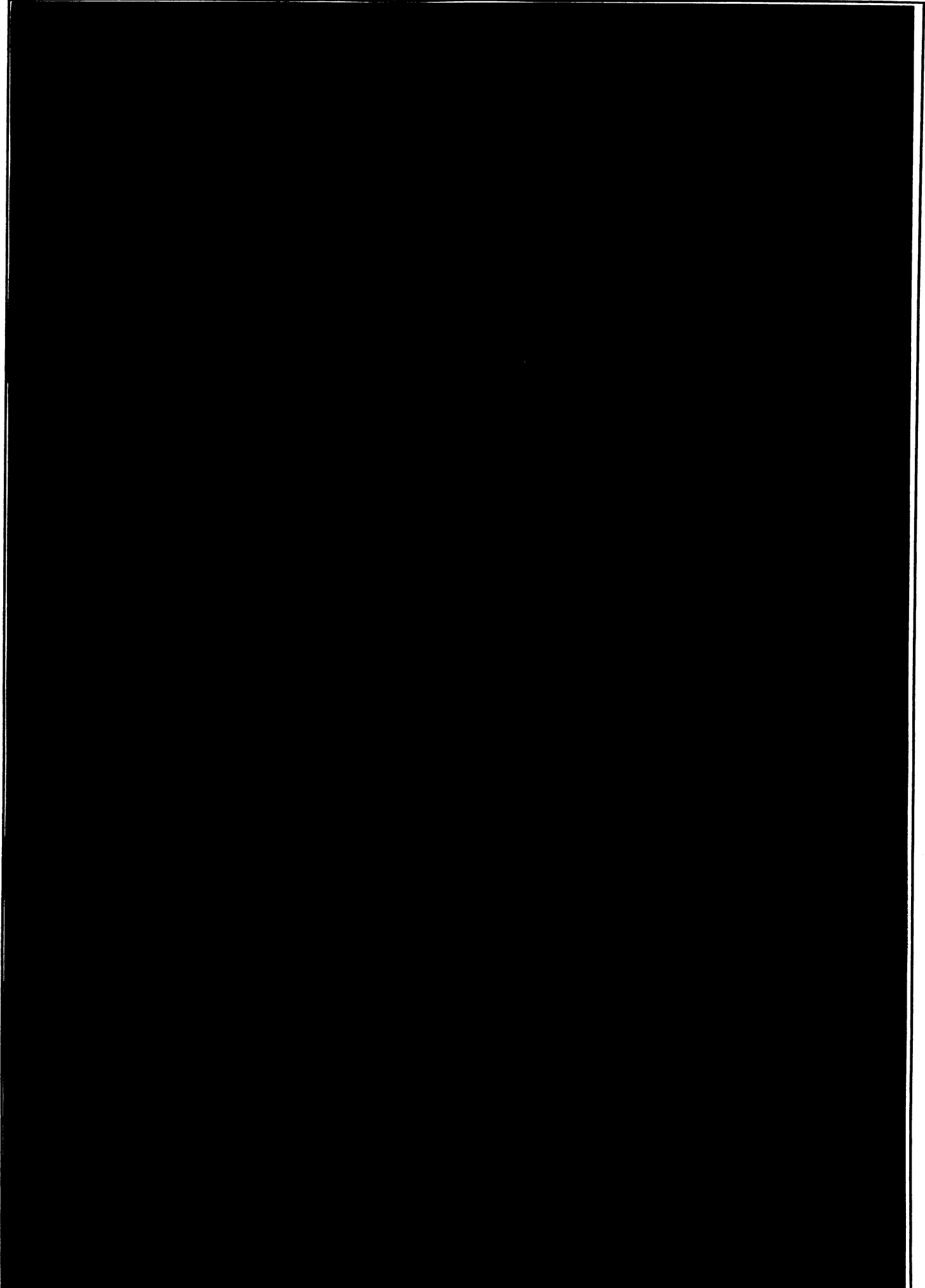
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

[診療経過記録]

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



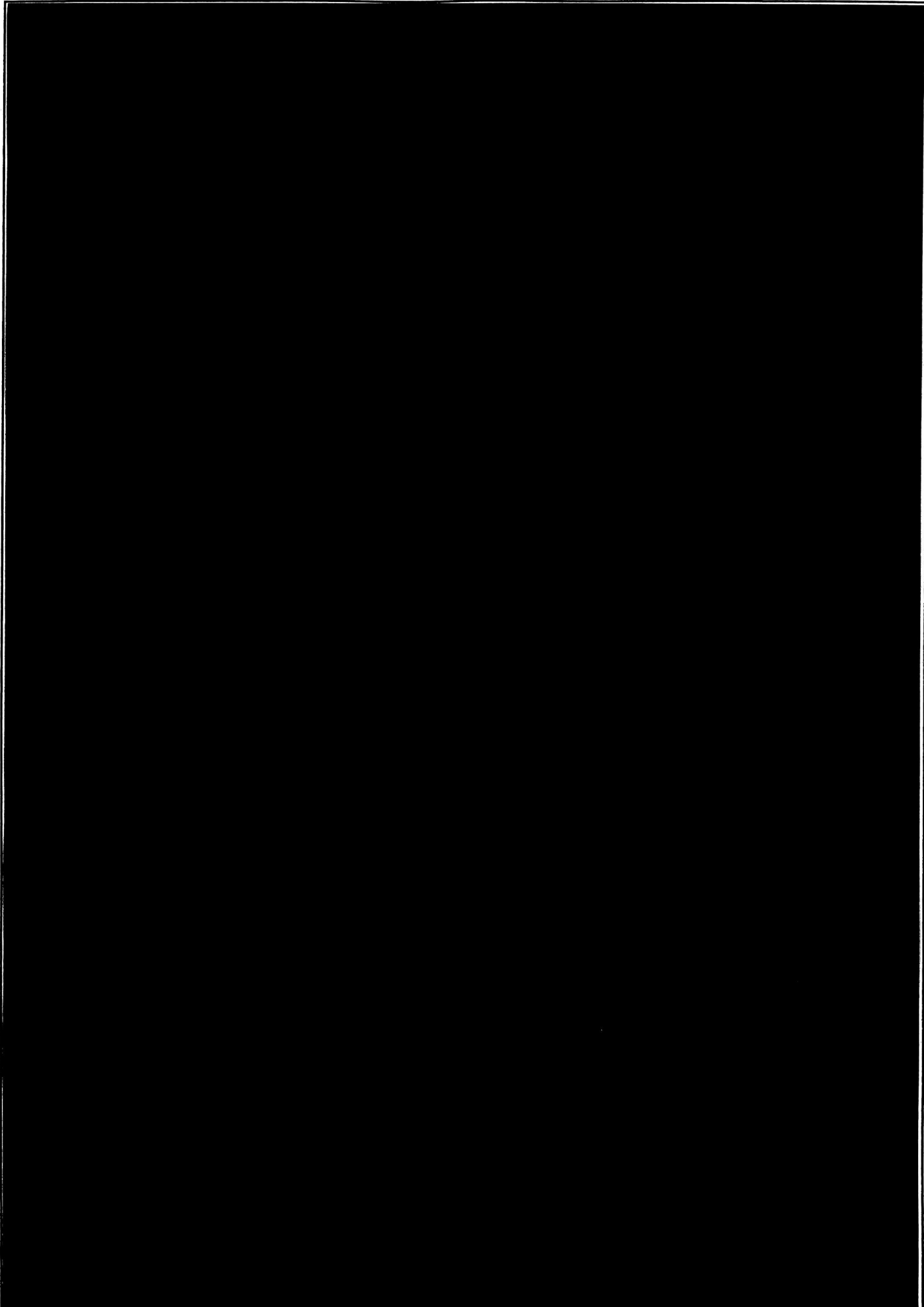
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



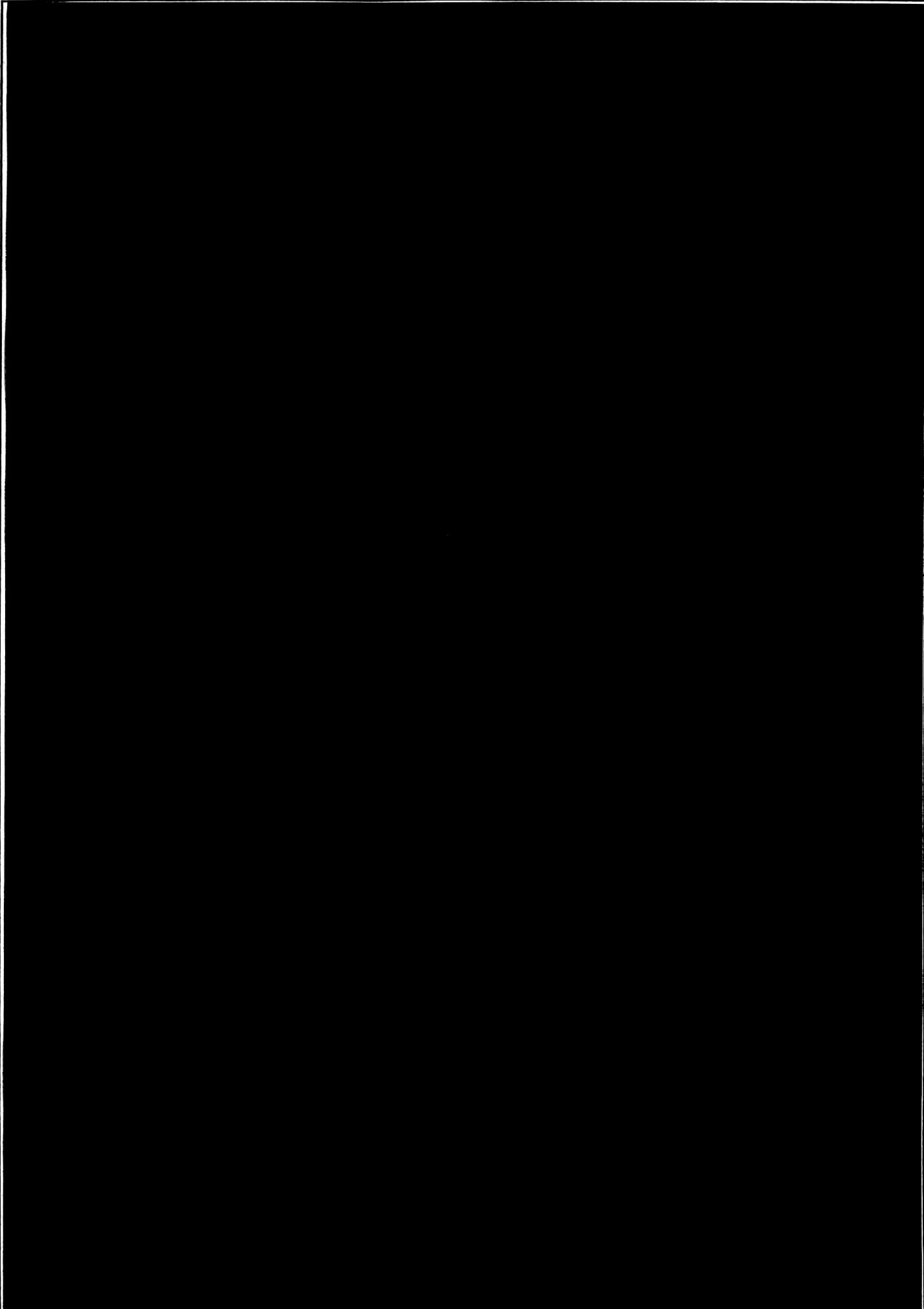
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



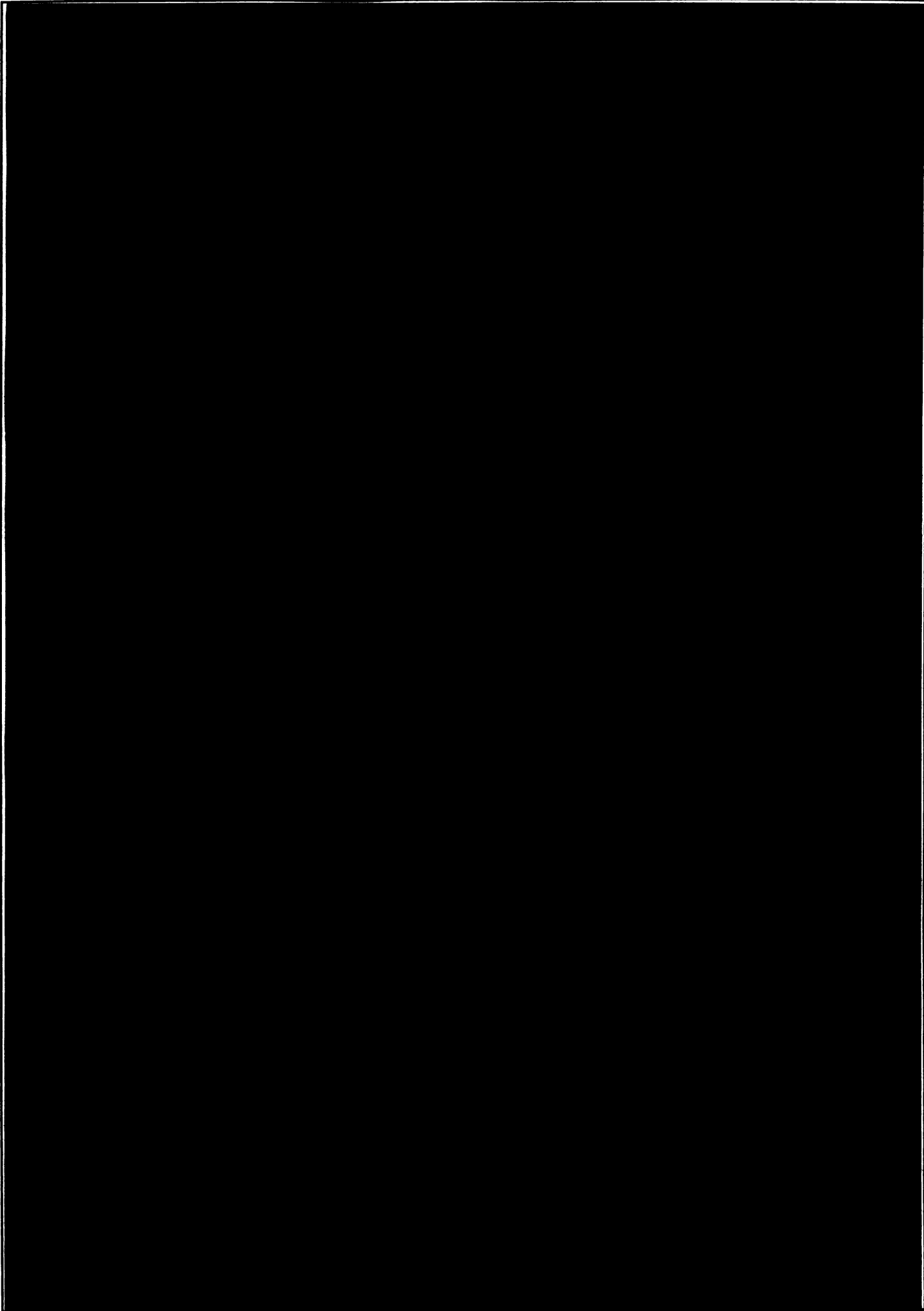
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

患者ID : ██████████

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

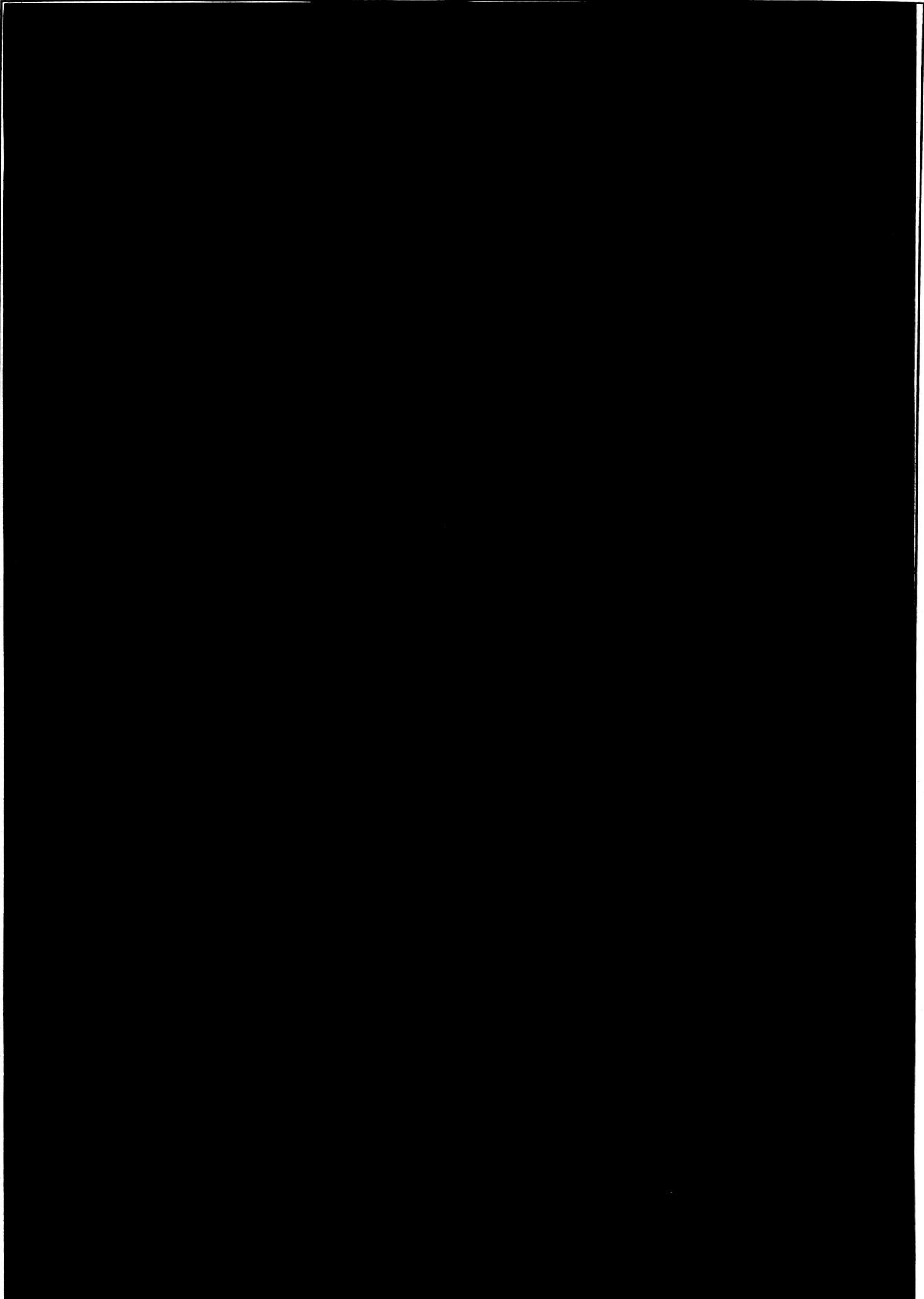
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



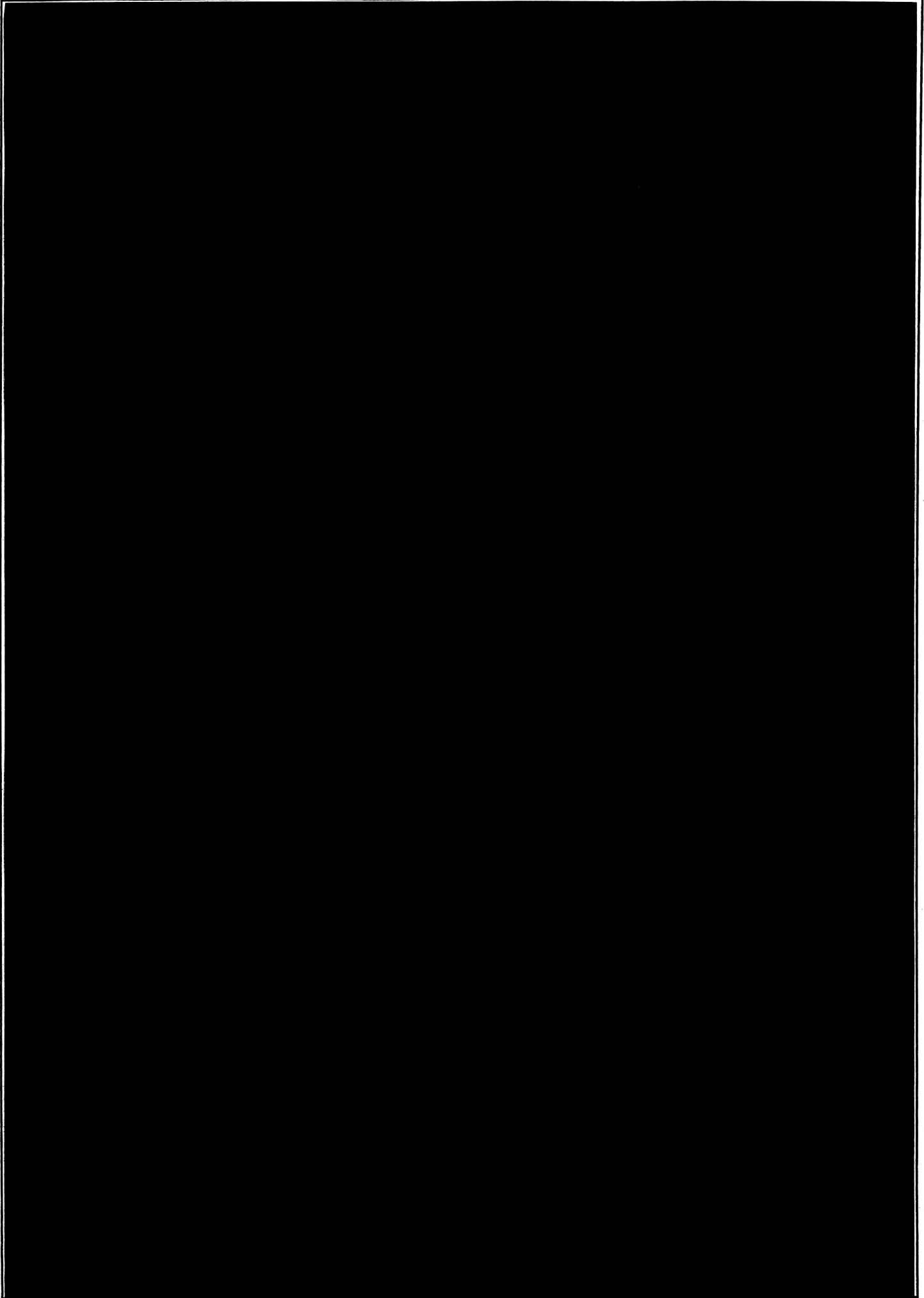
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



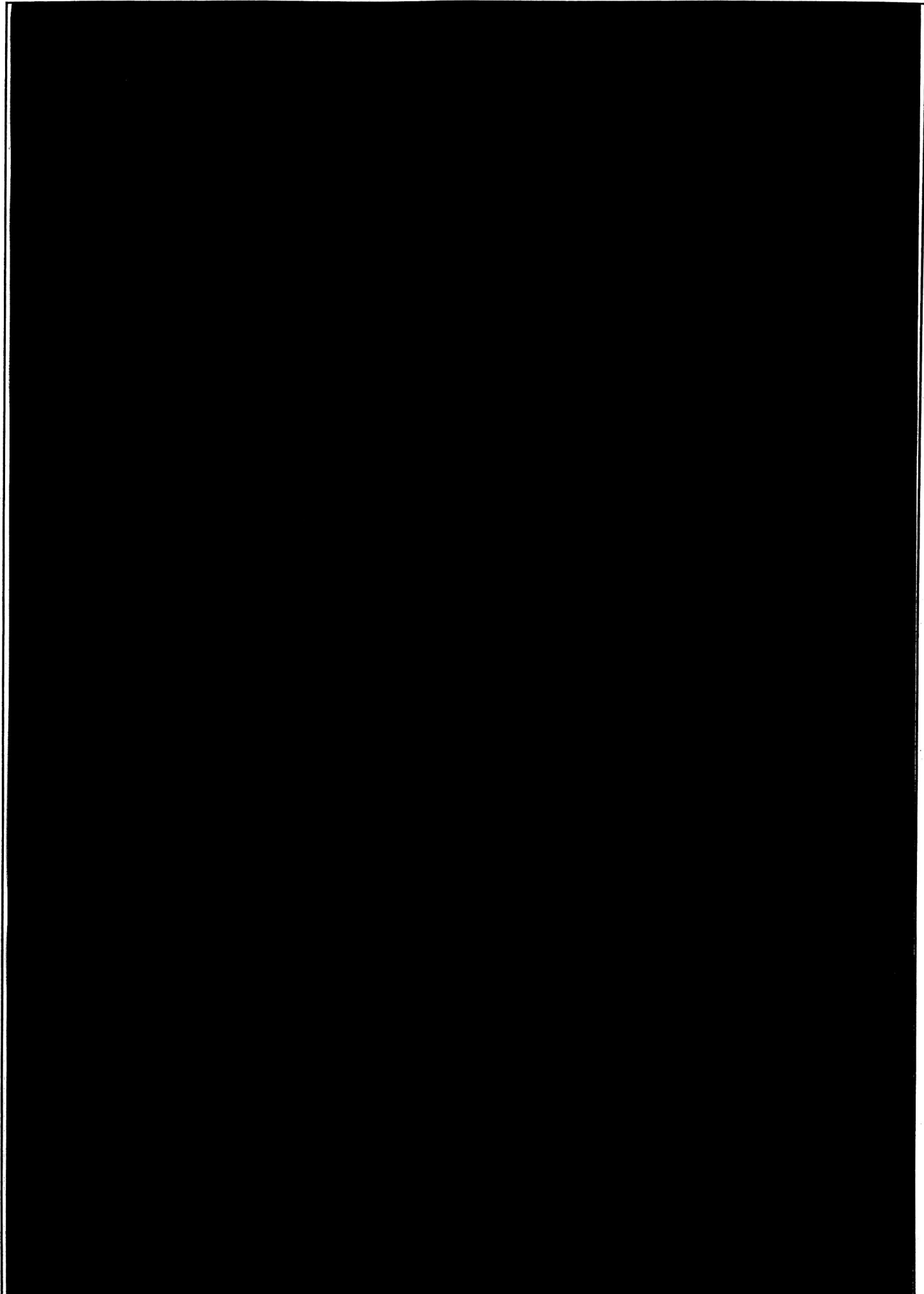
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



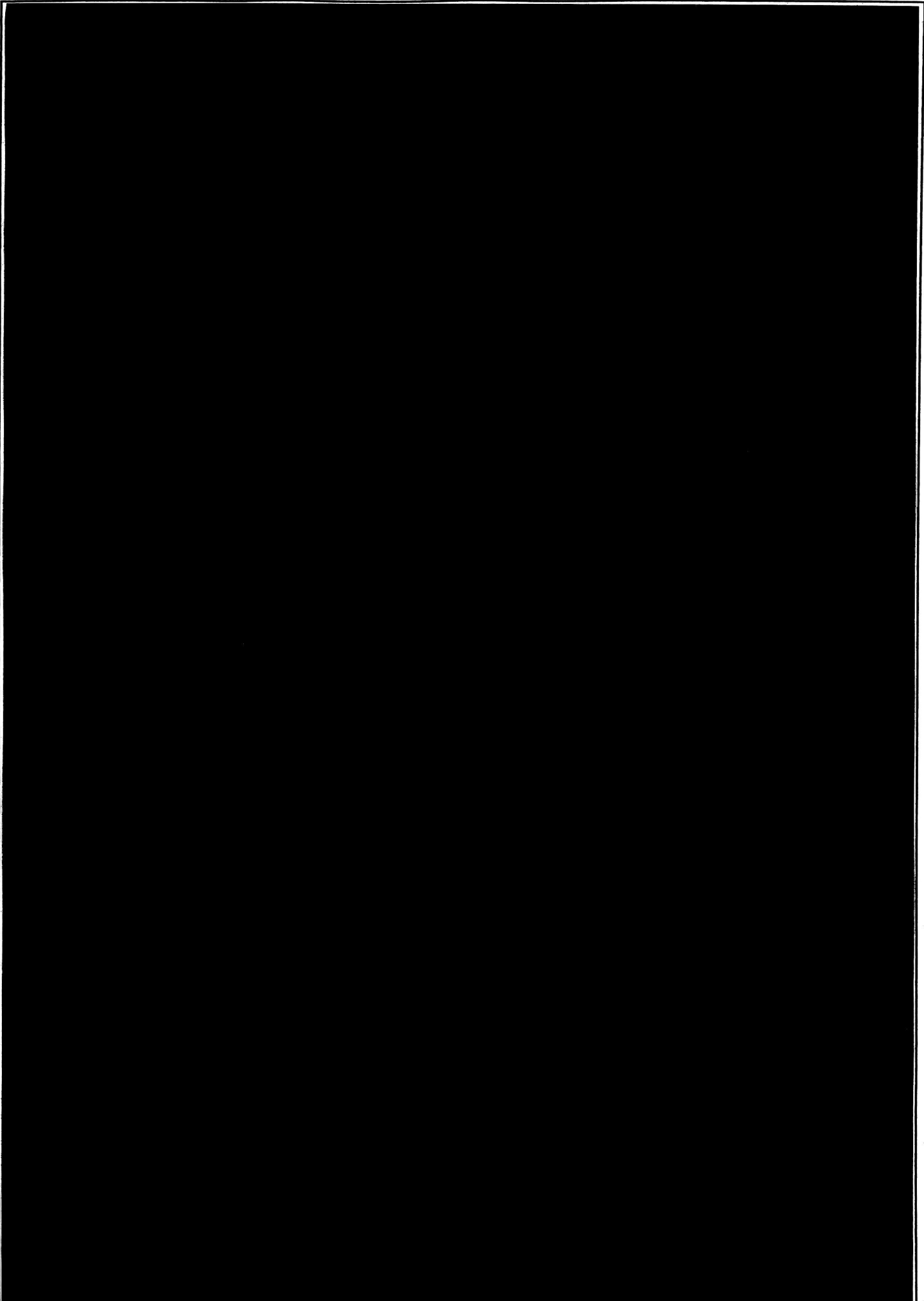
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



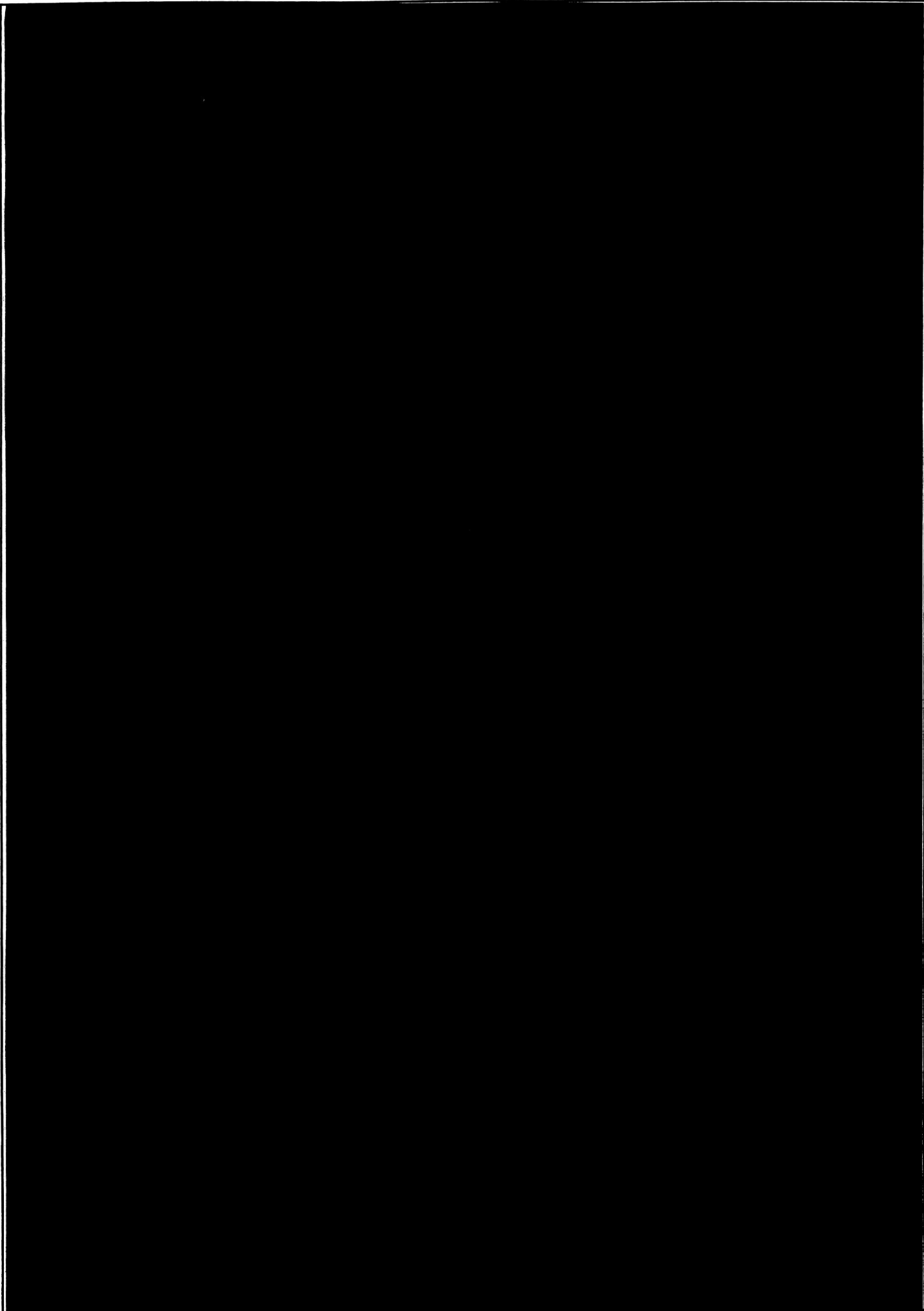
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



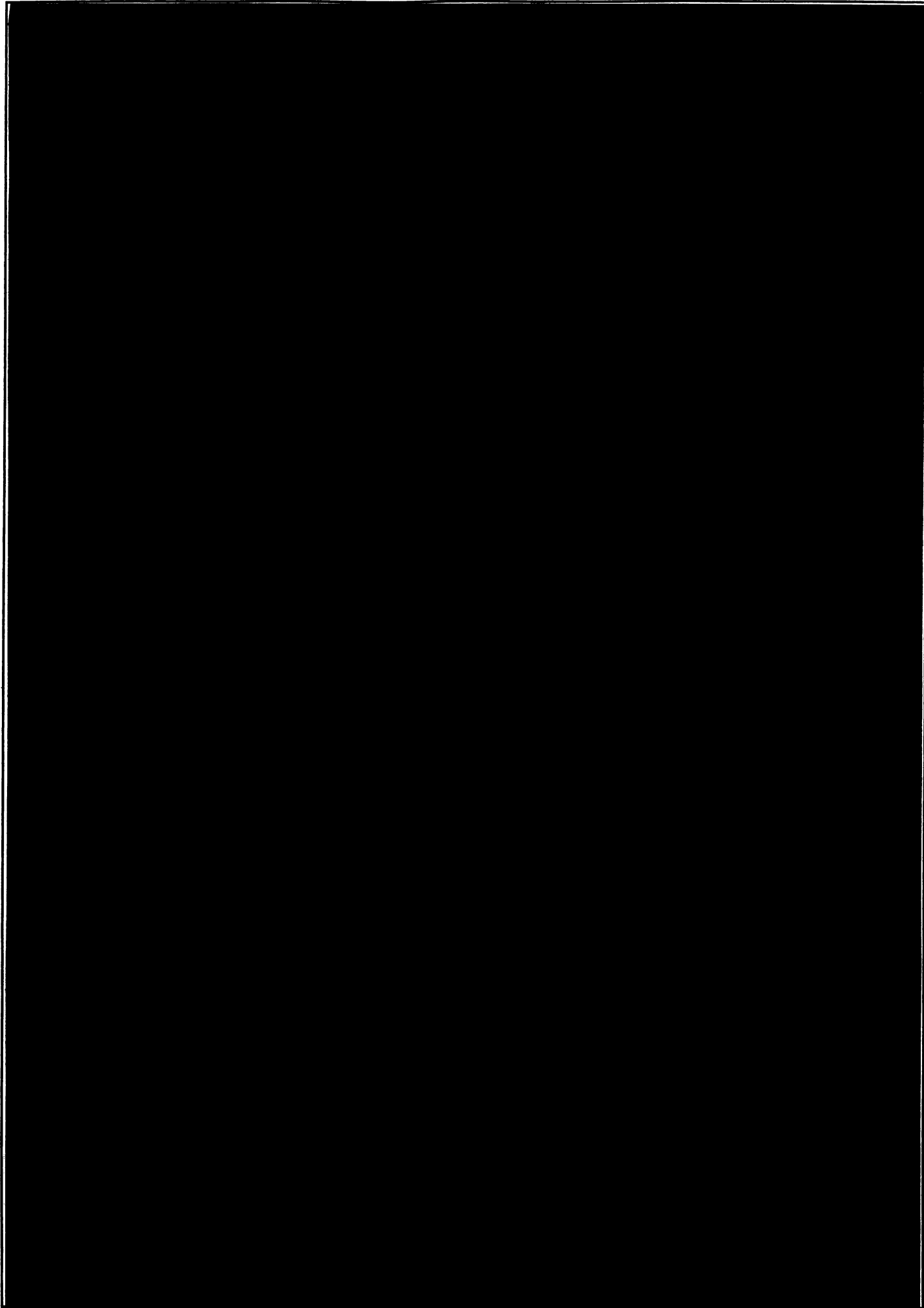
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

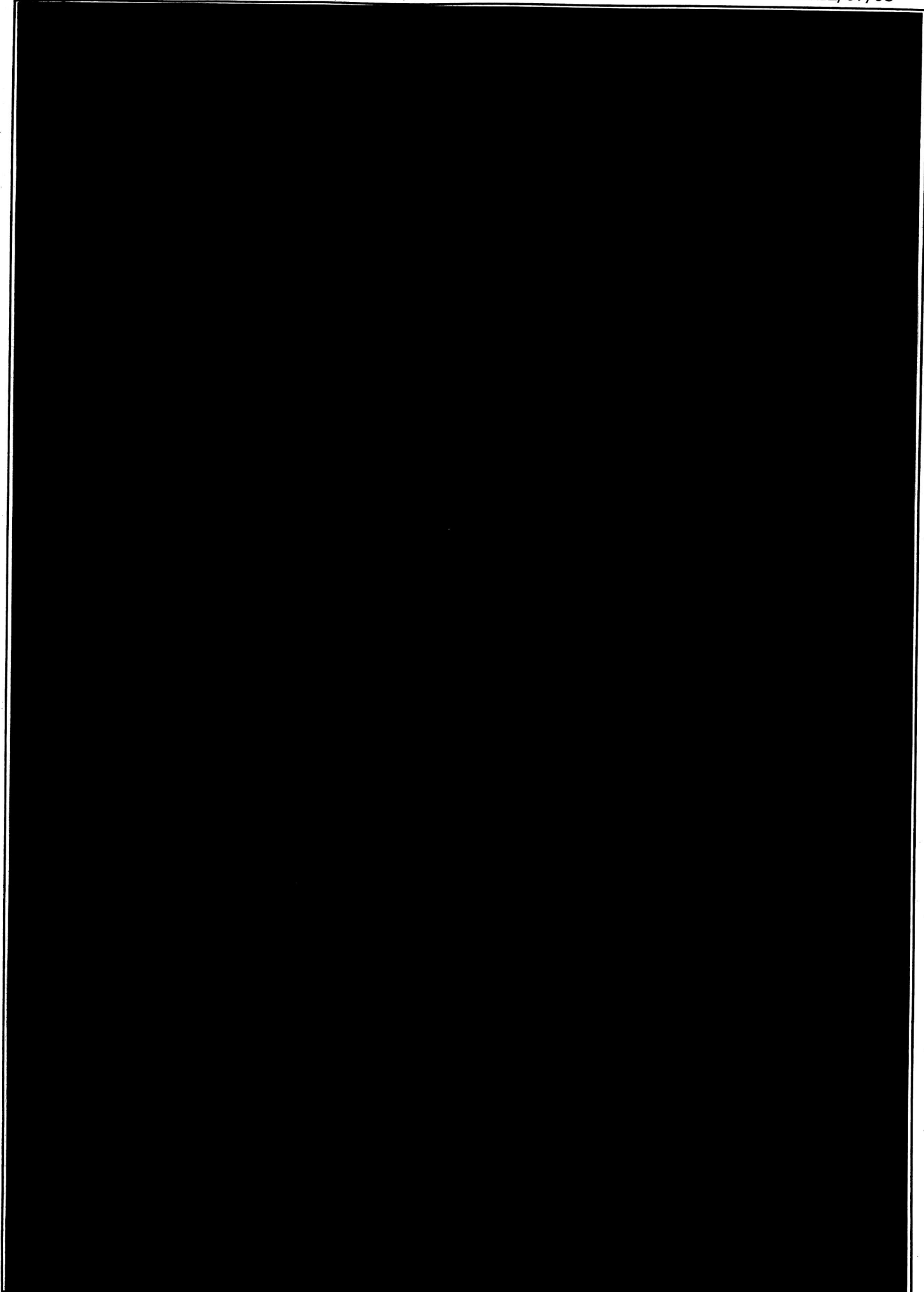
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



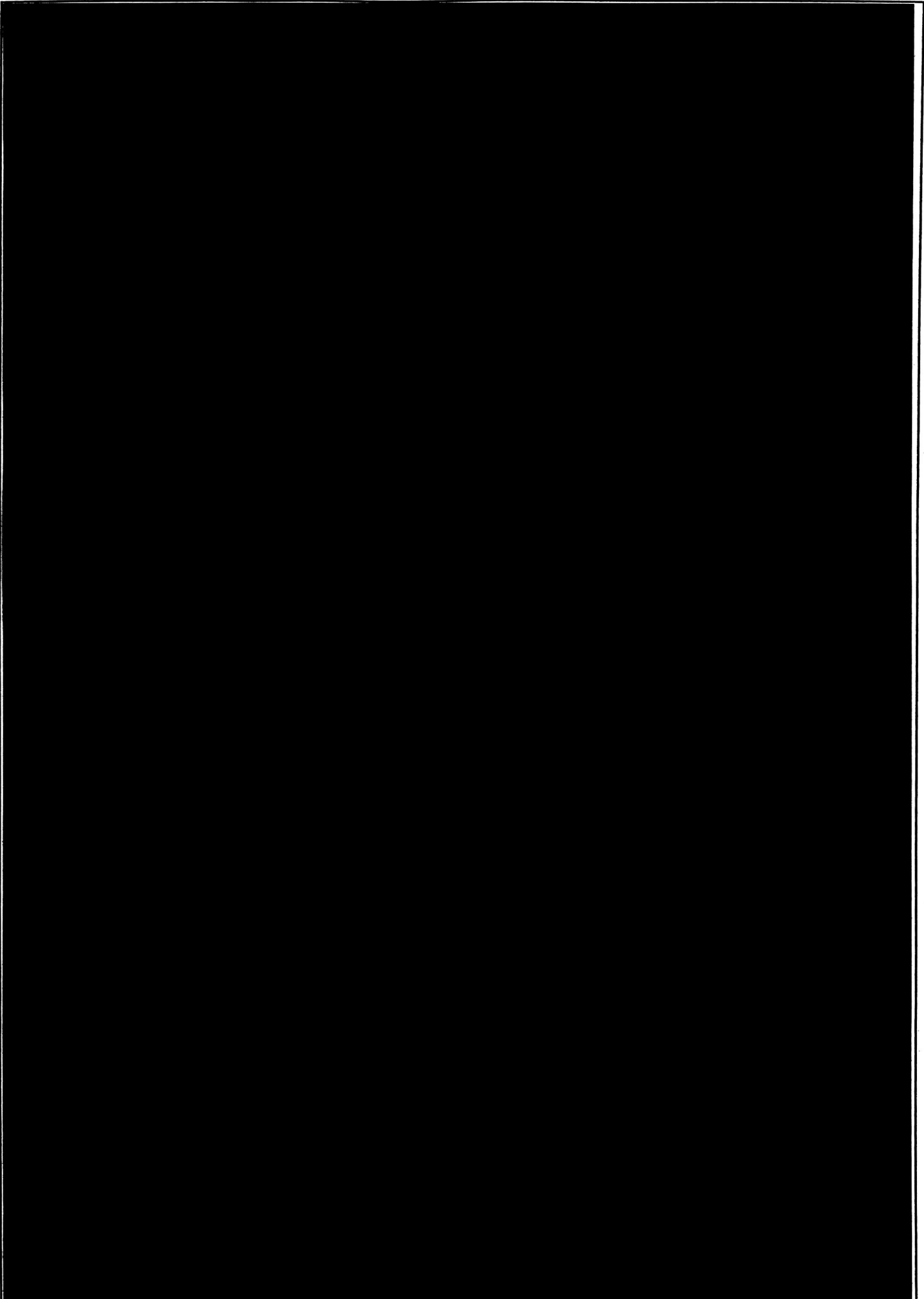
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

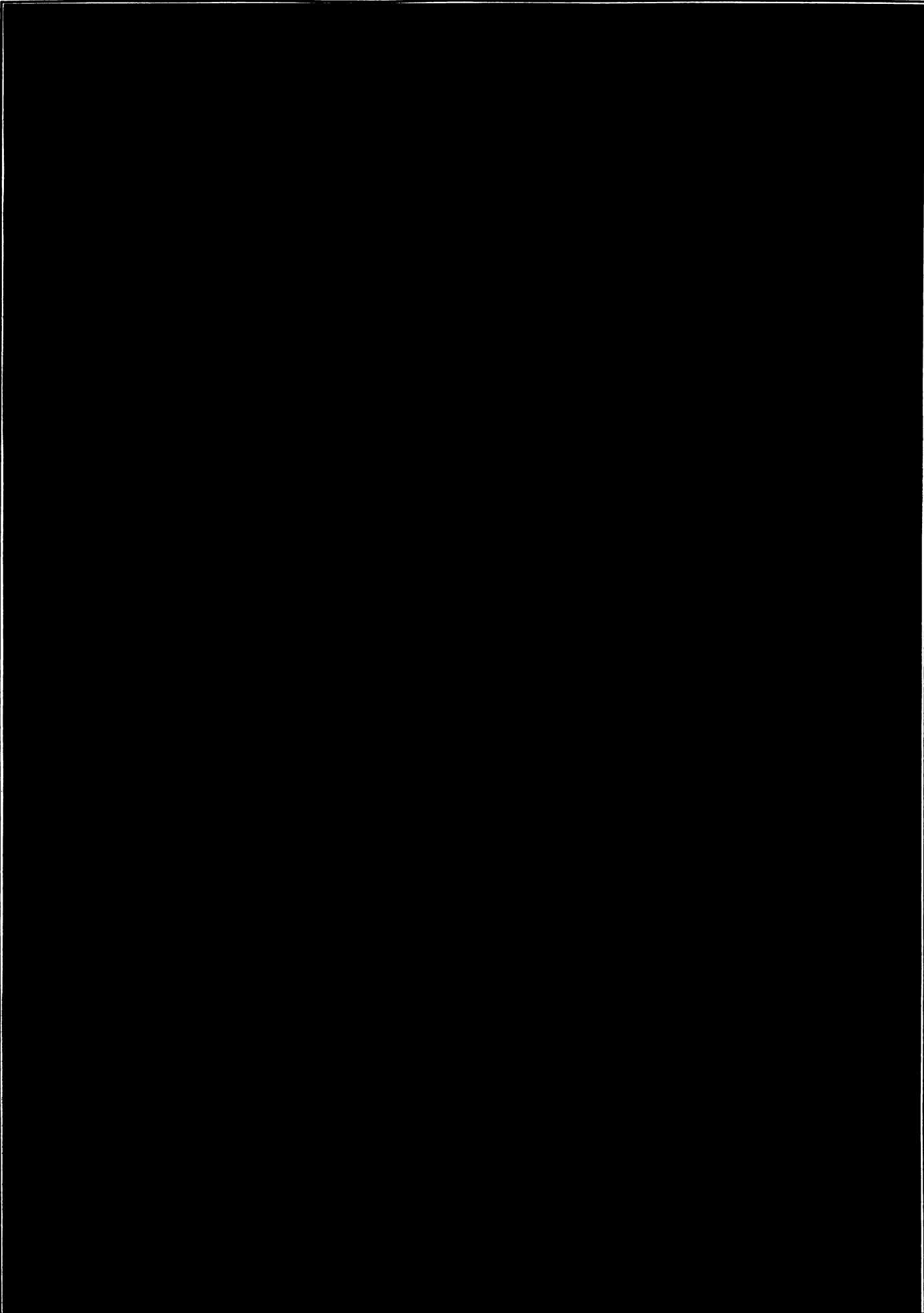
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



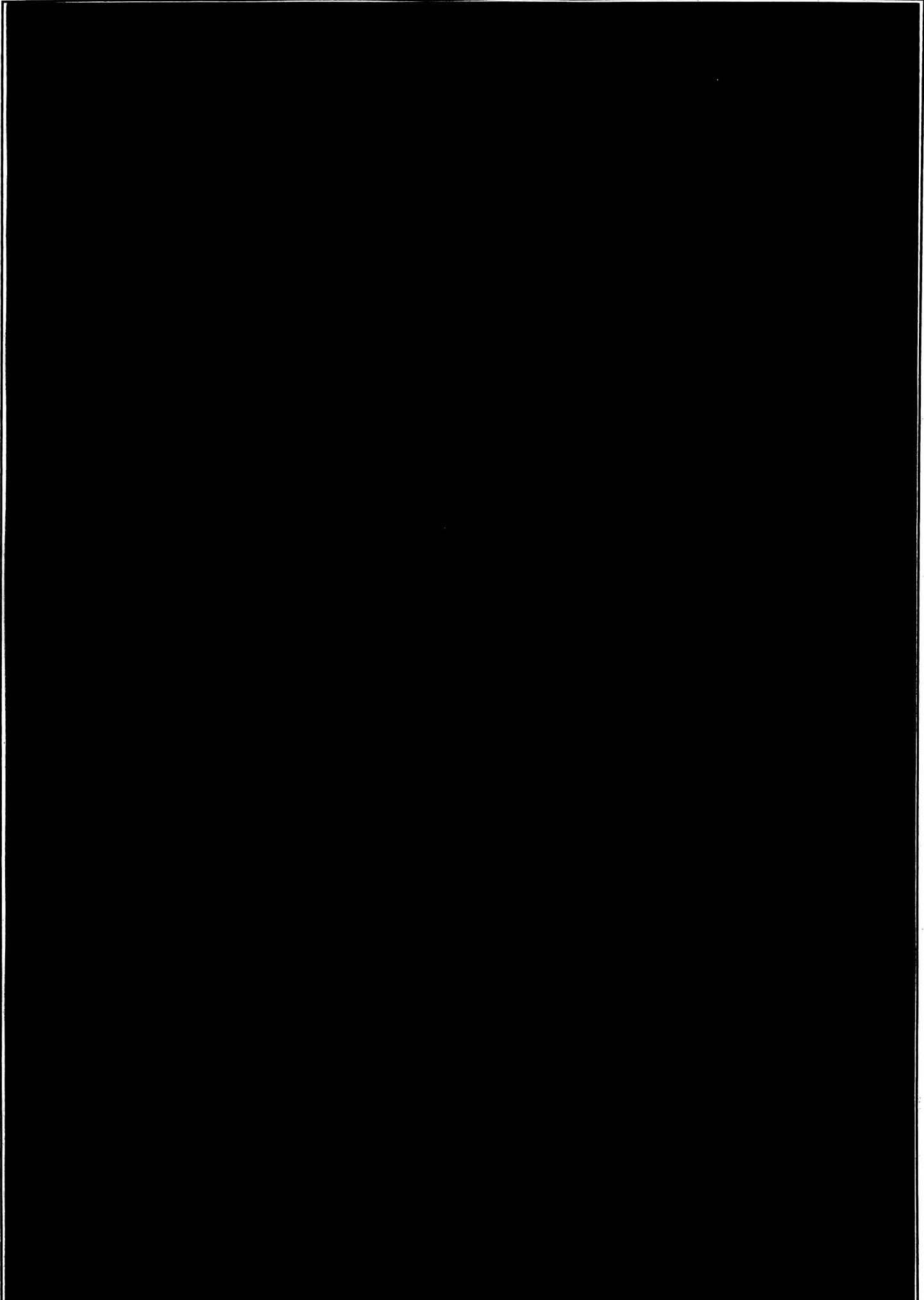
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



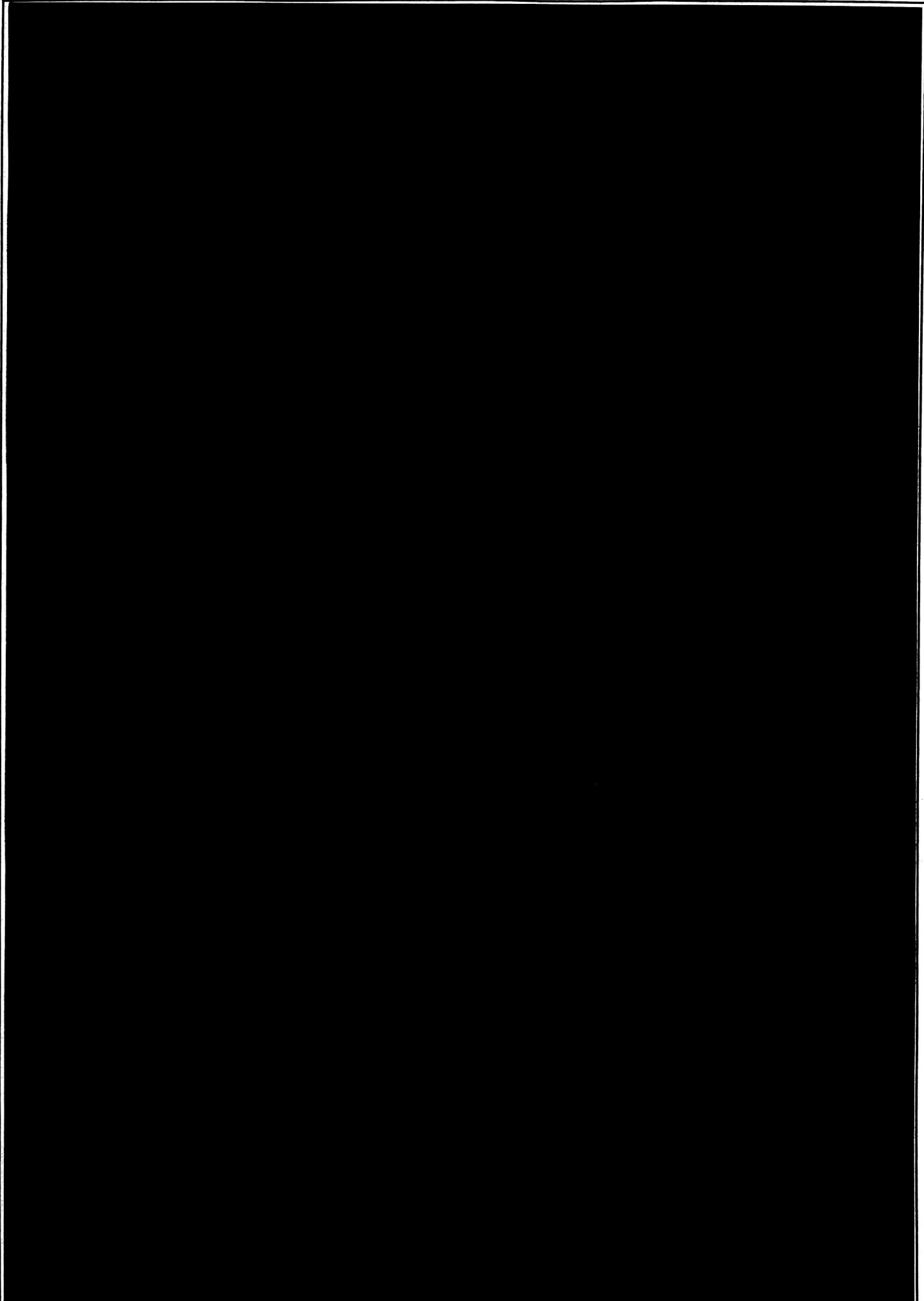
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

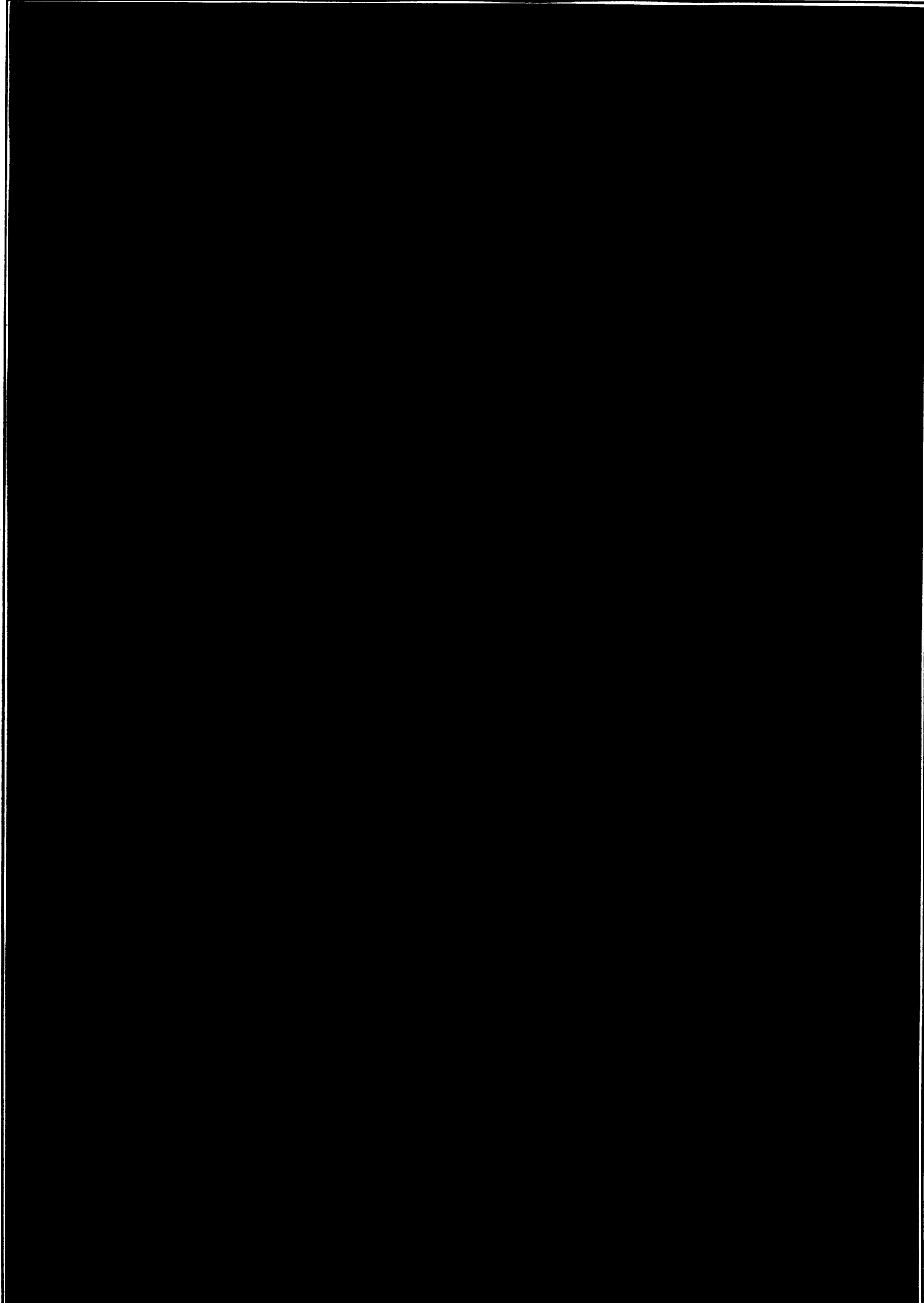
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

[診療経過記録]

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



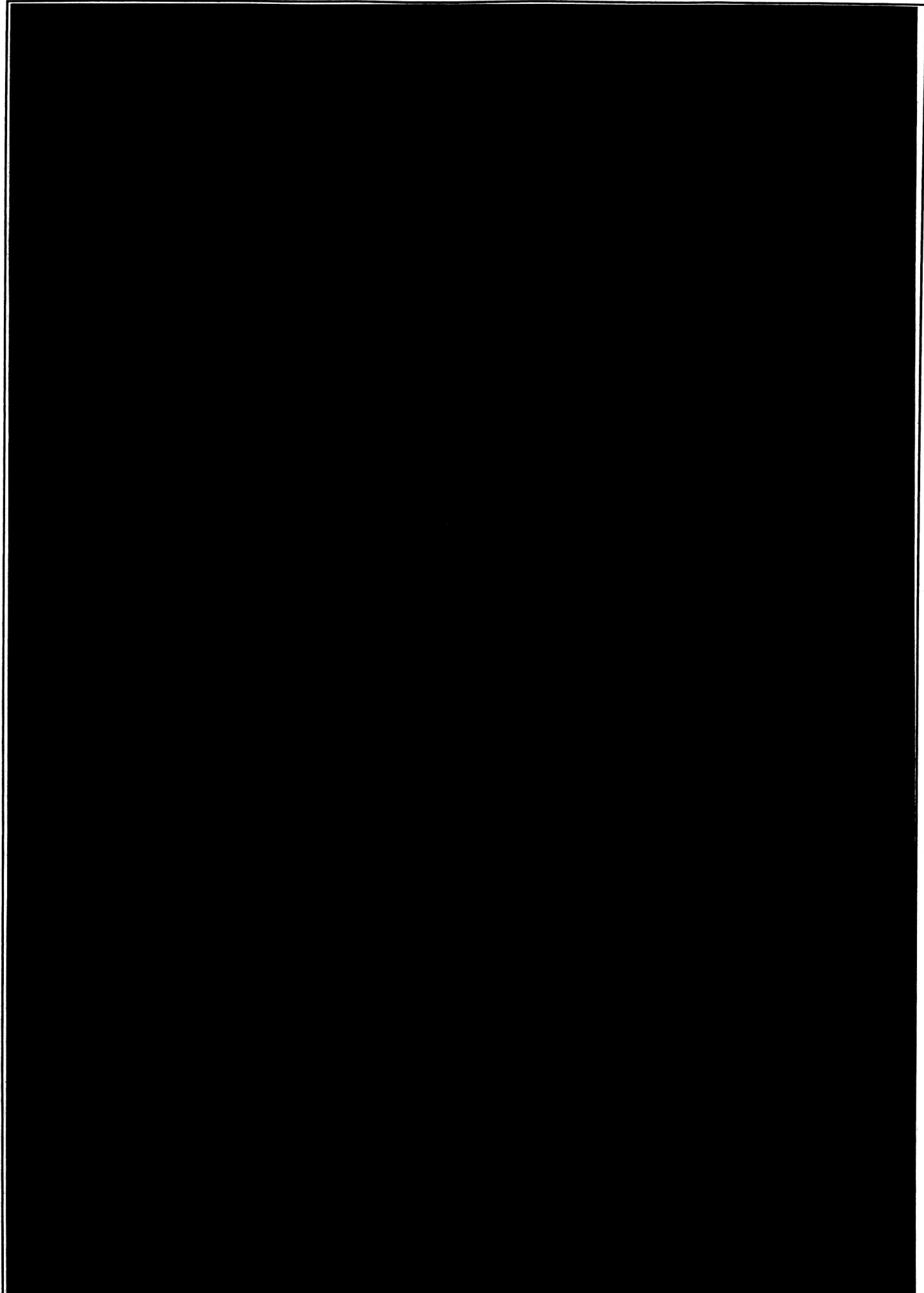
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



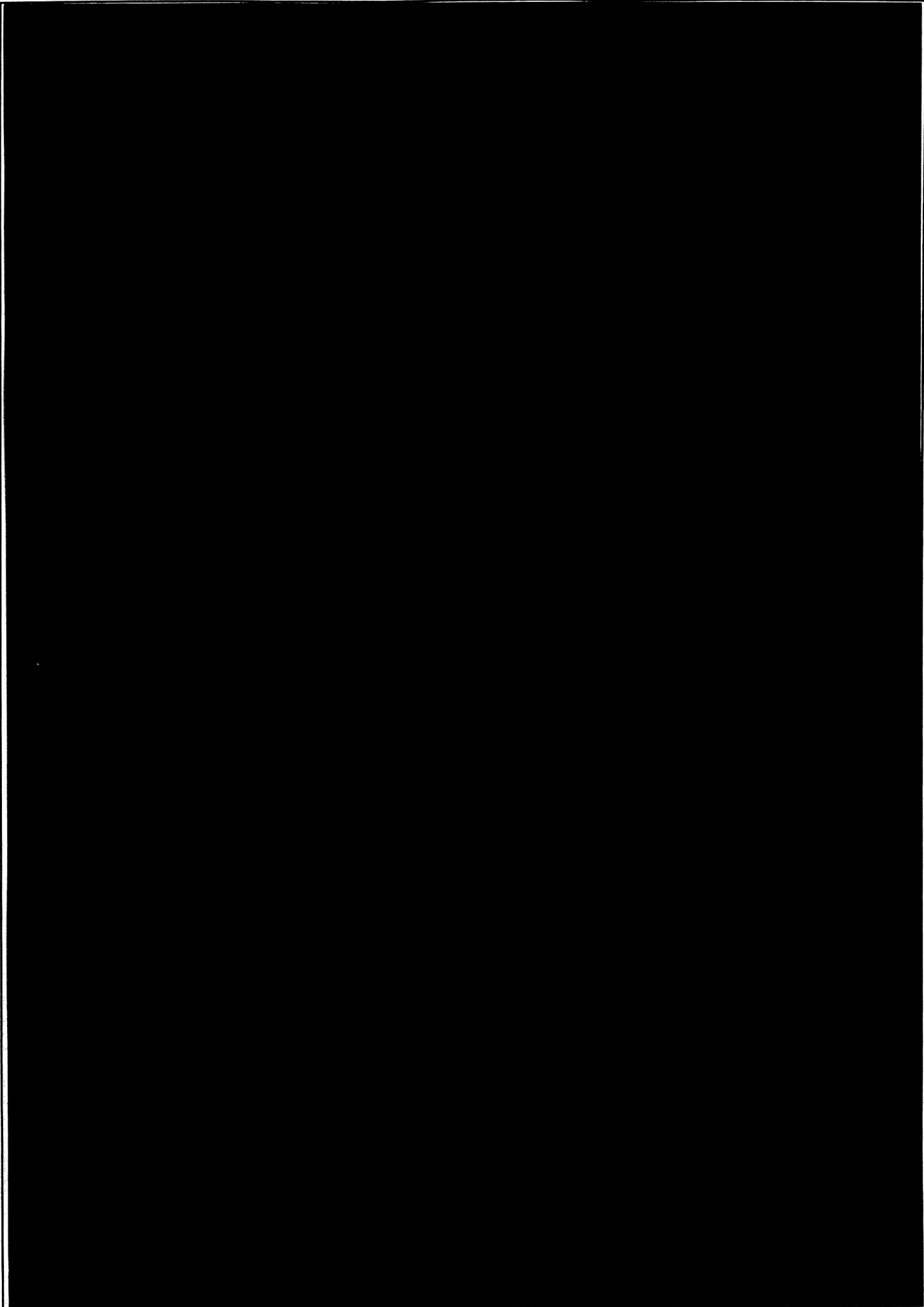
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



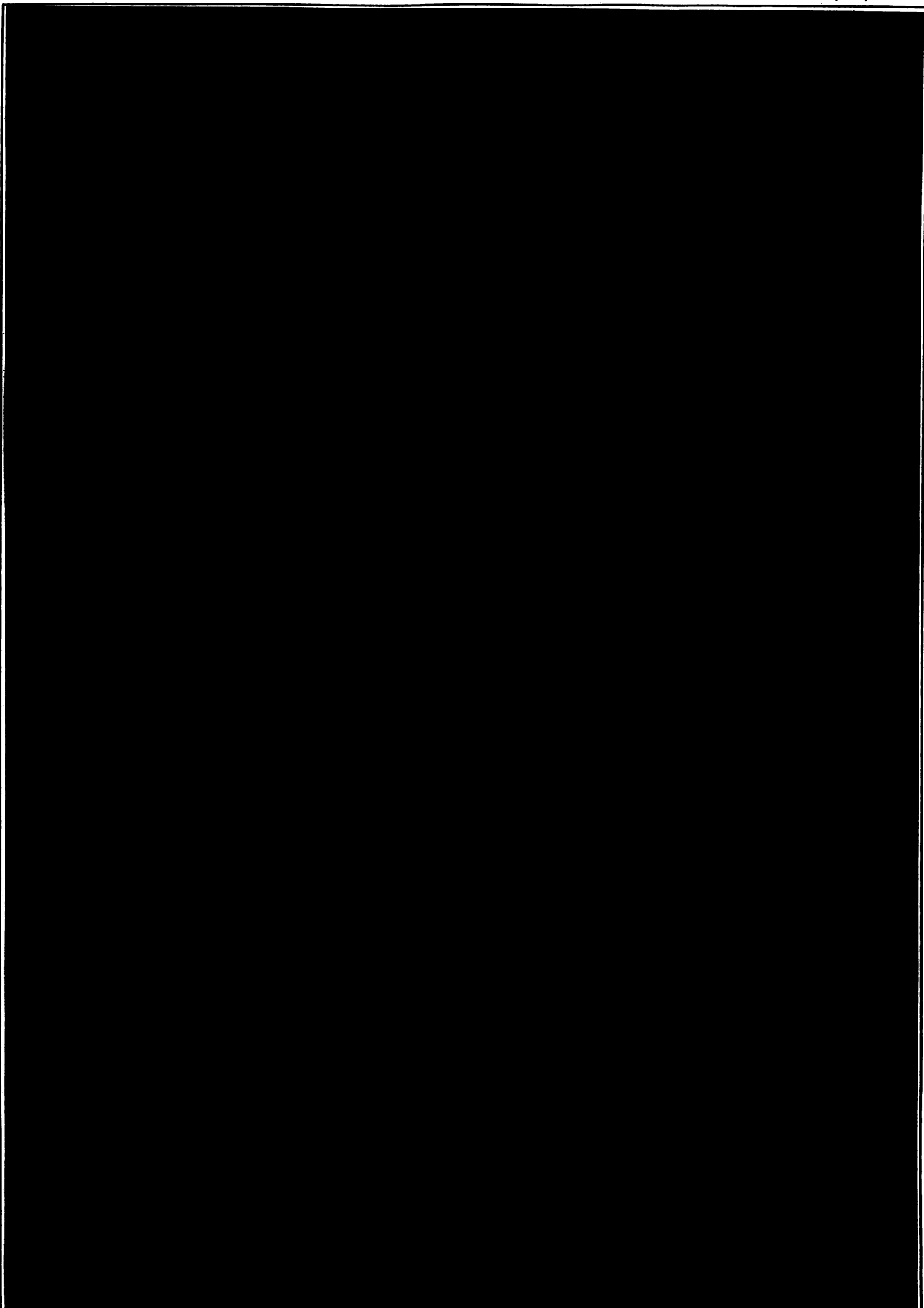
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

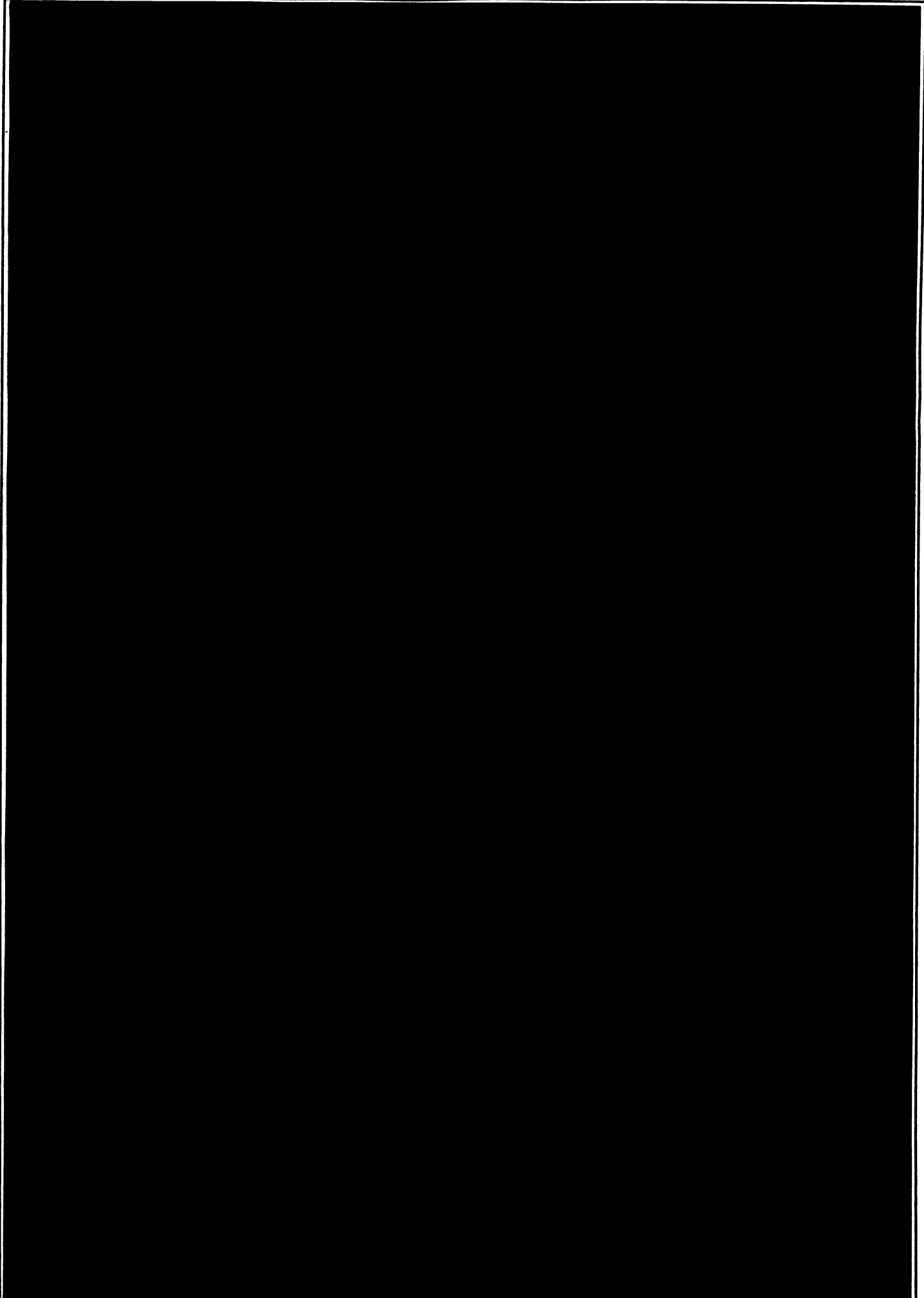
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

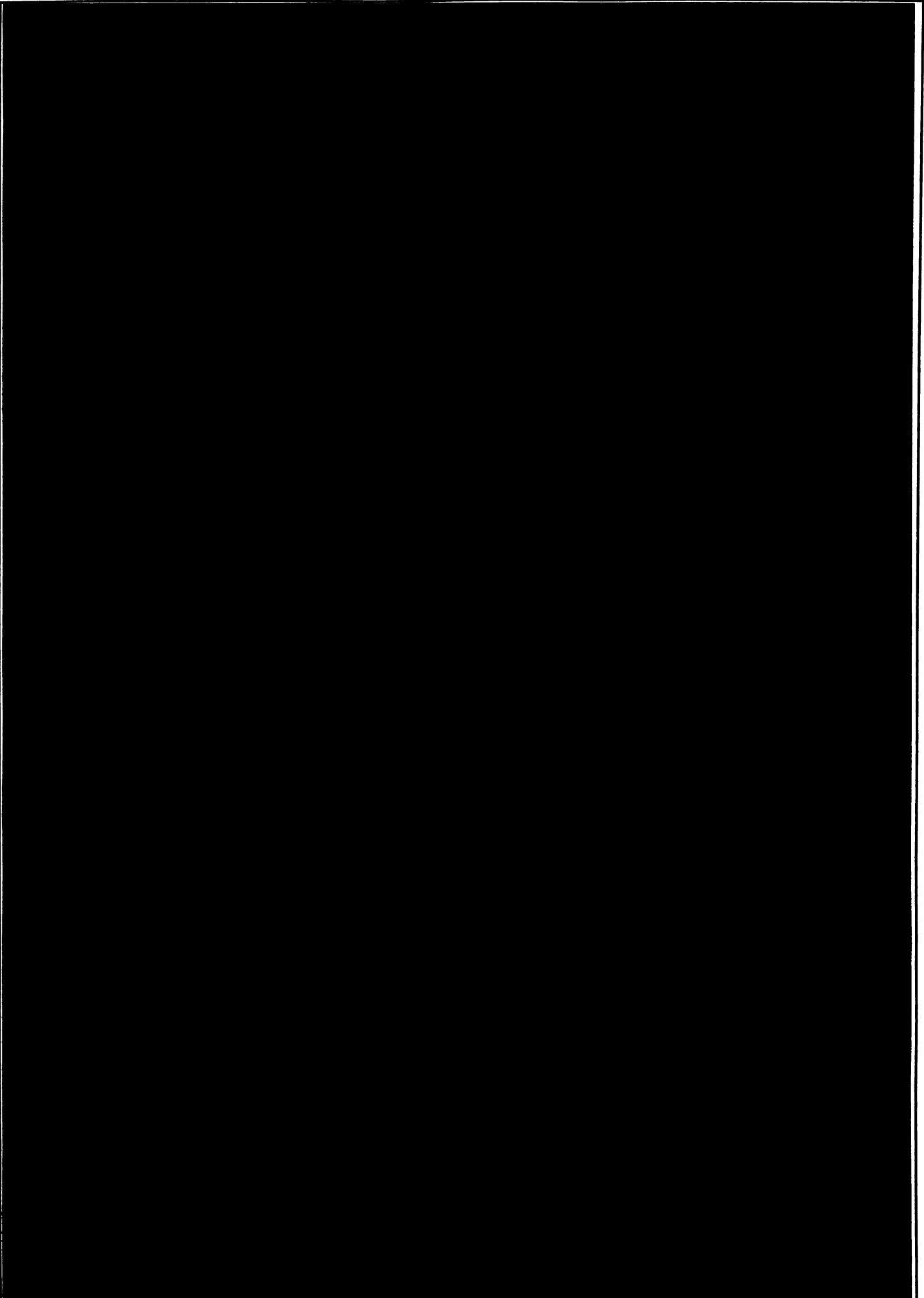
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

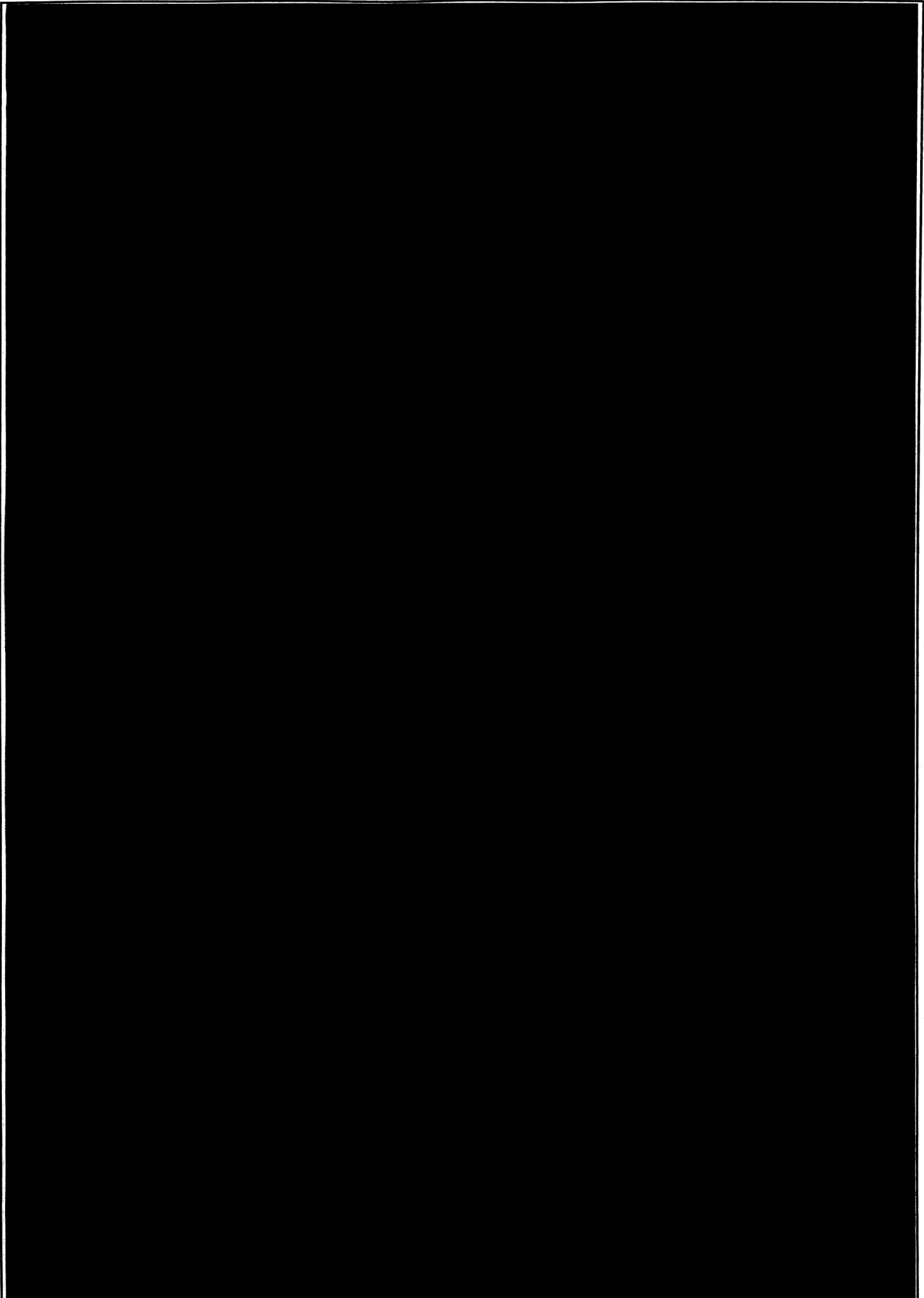
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

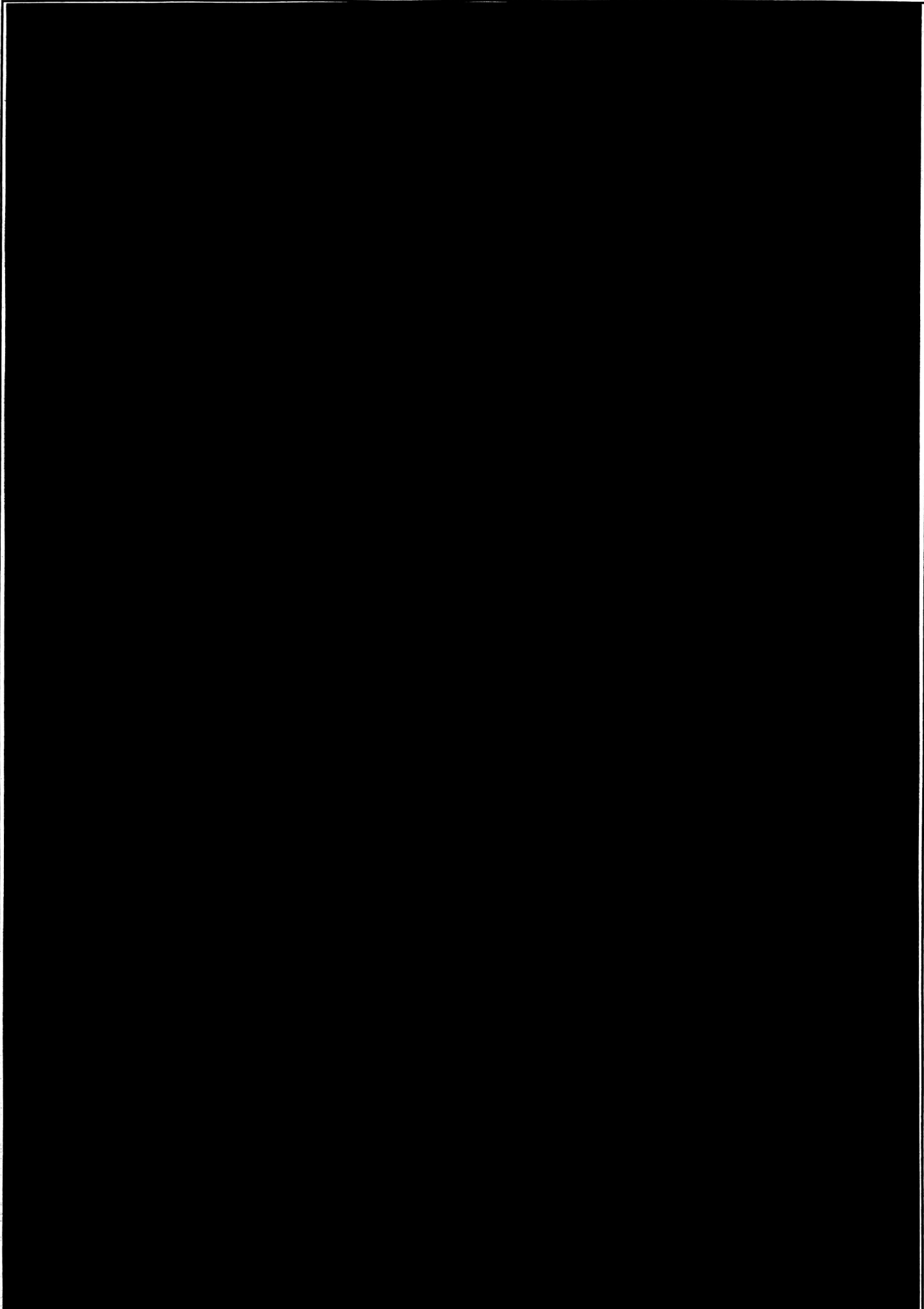
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



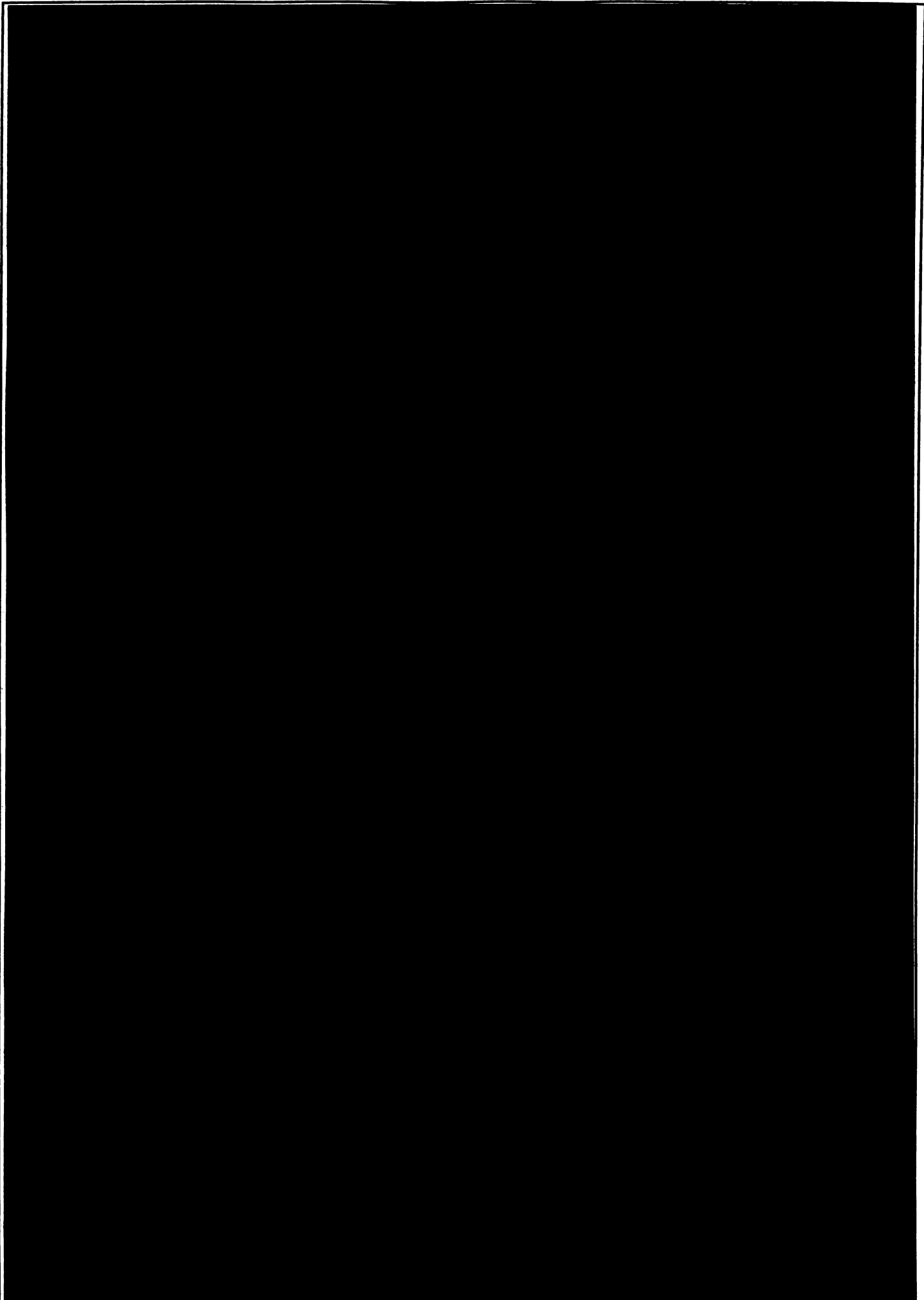
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

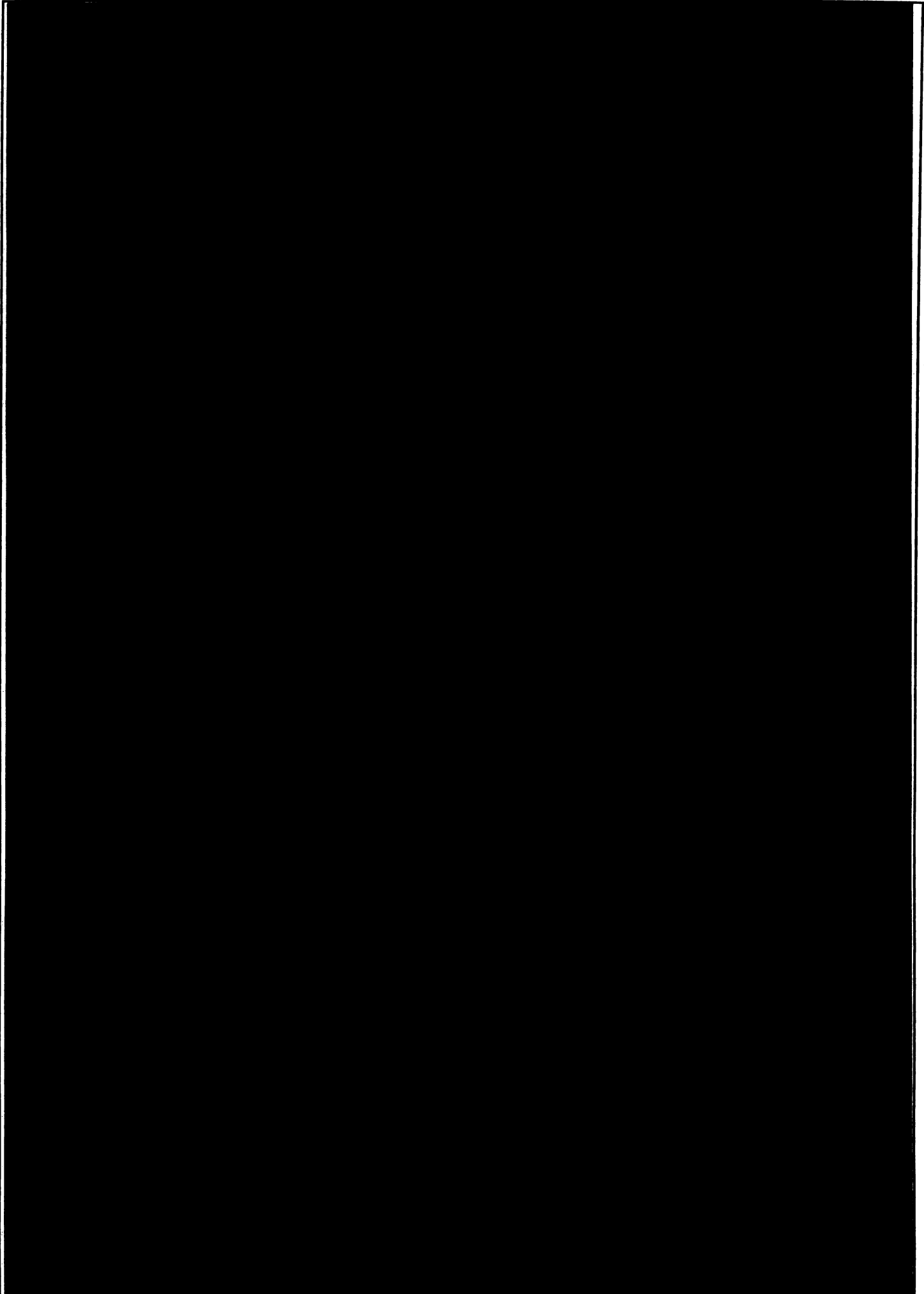
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



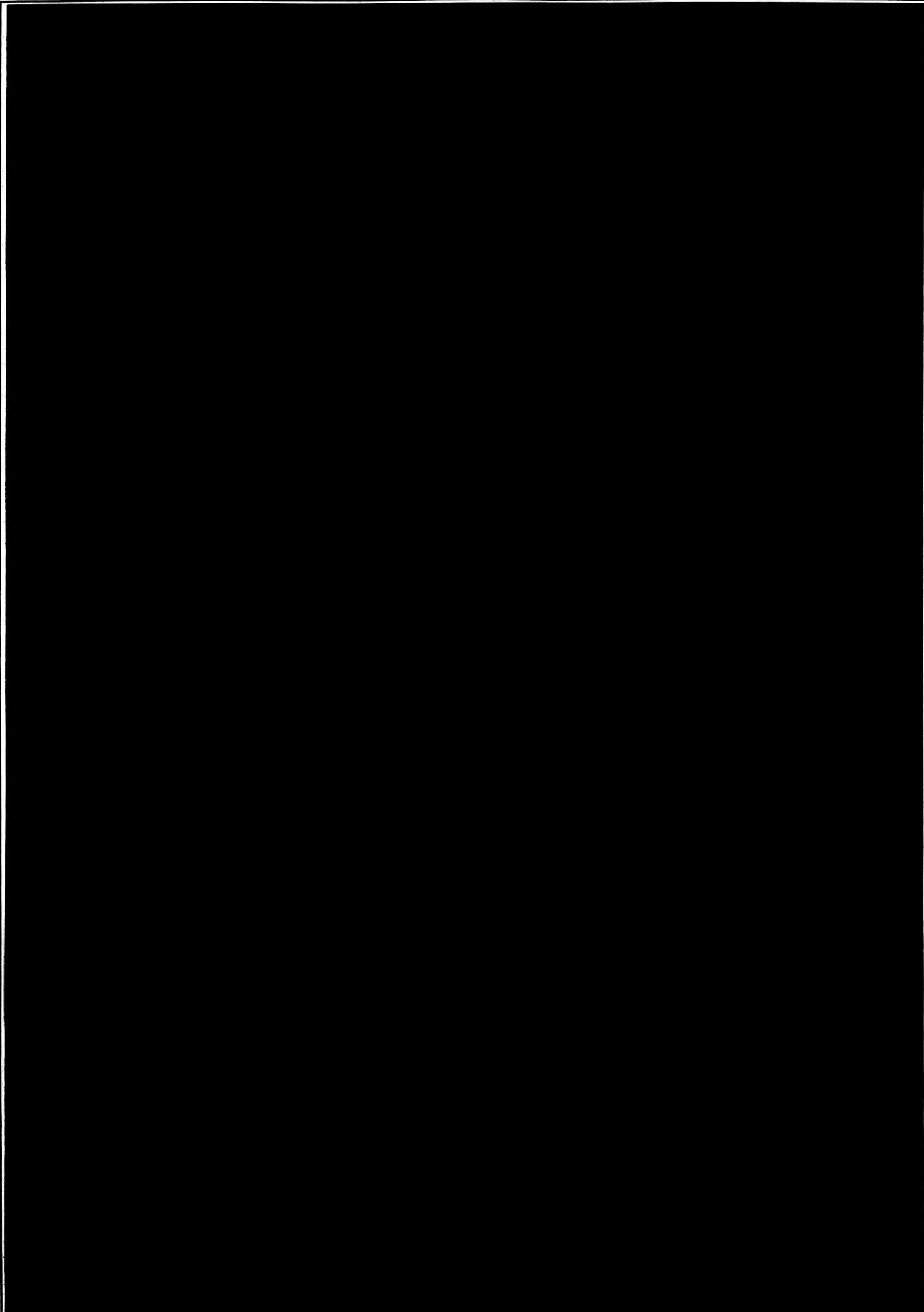
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



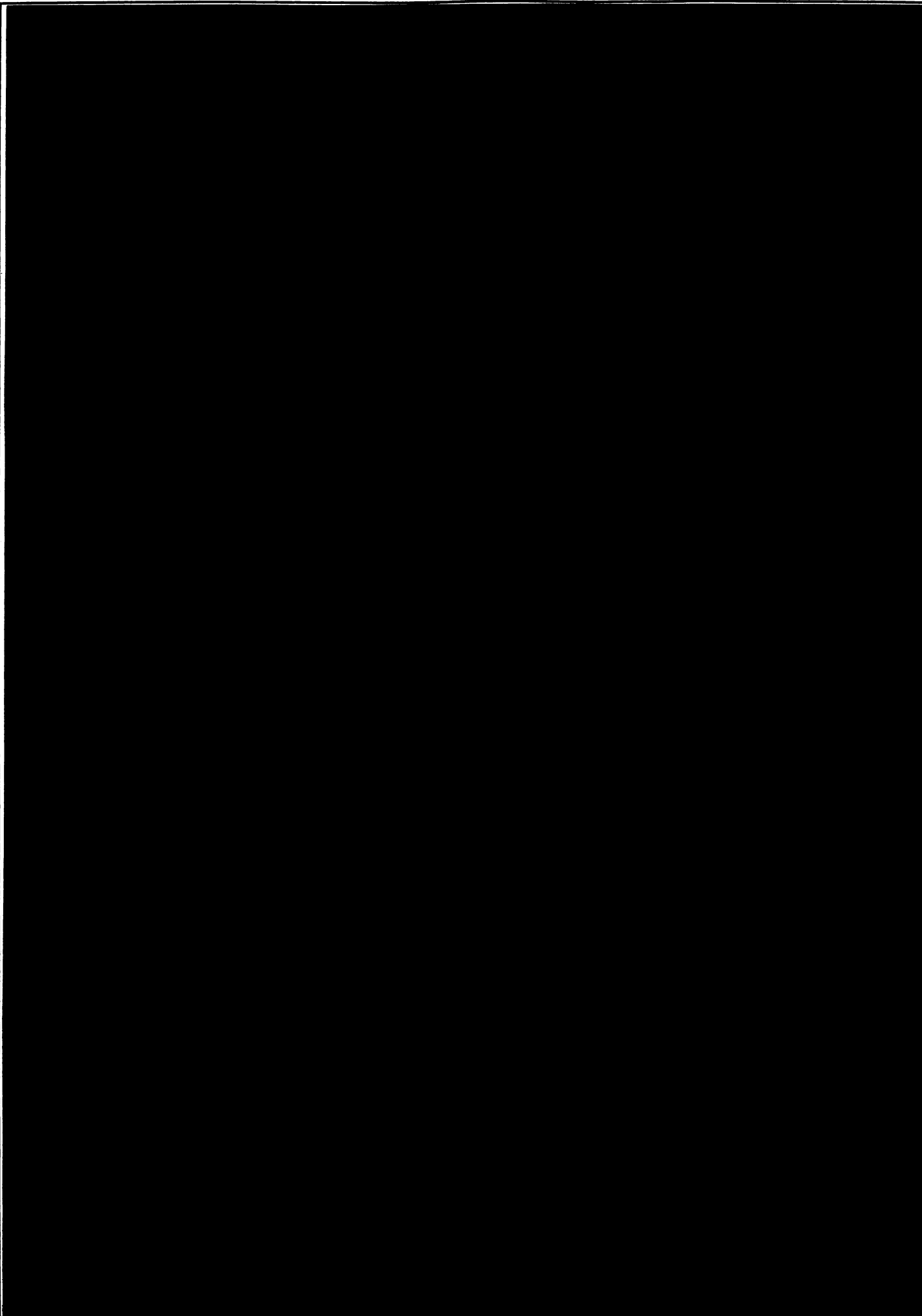
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



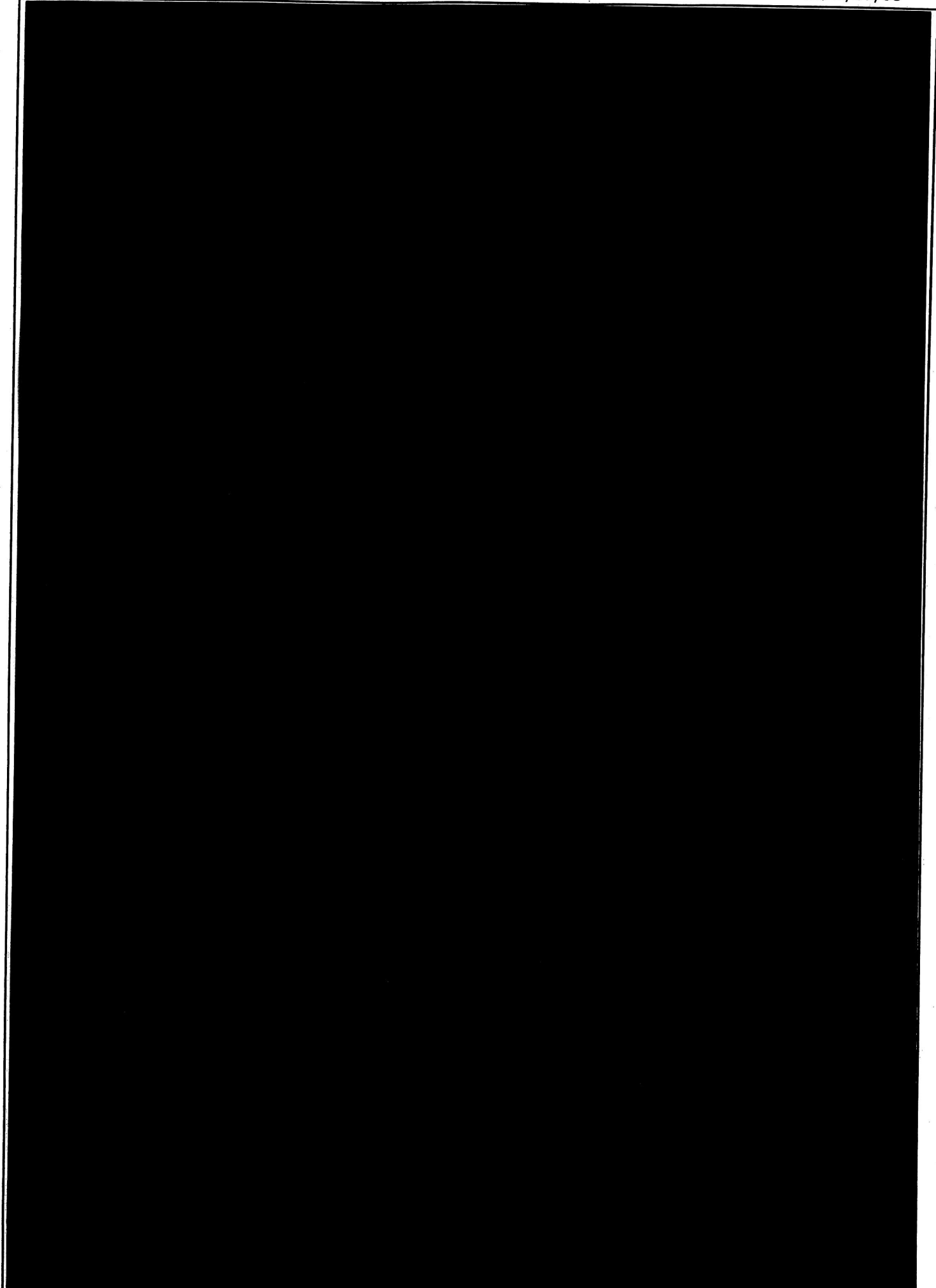
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



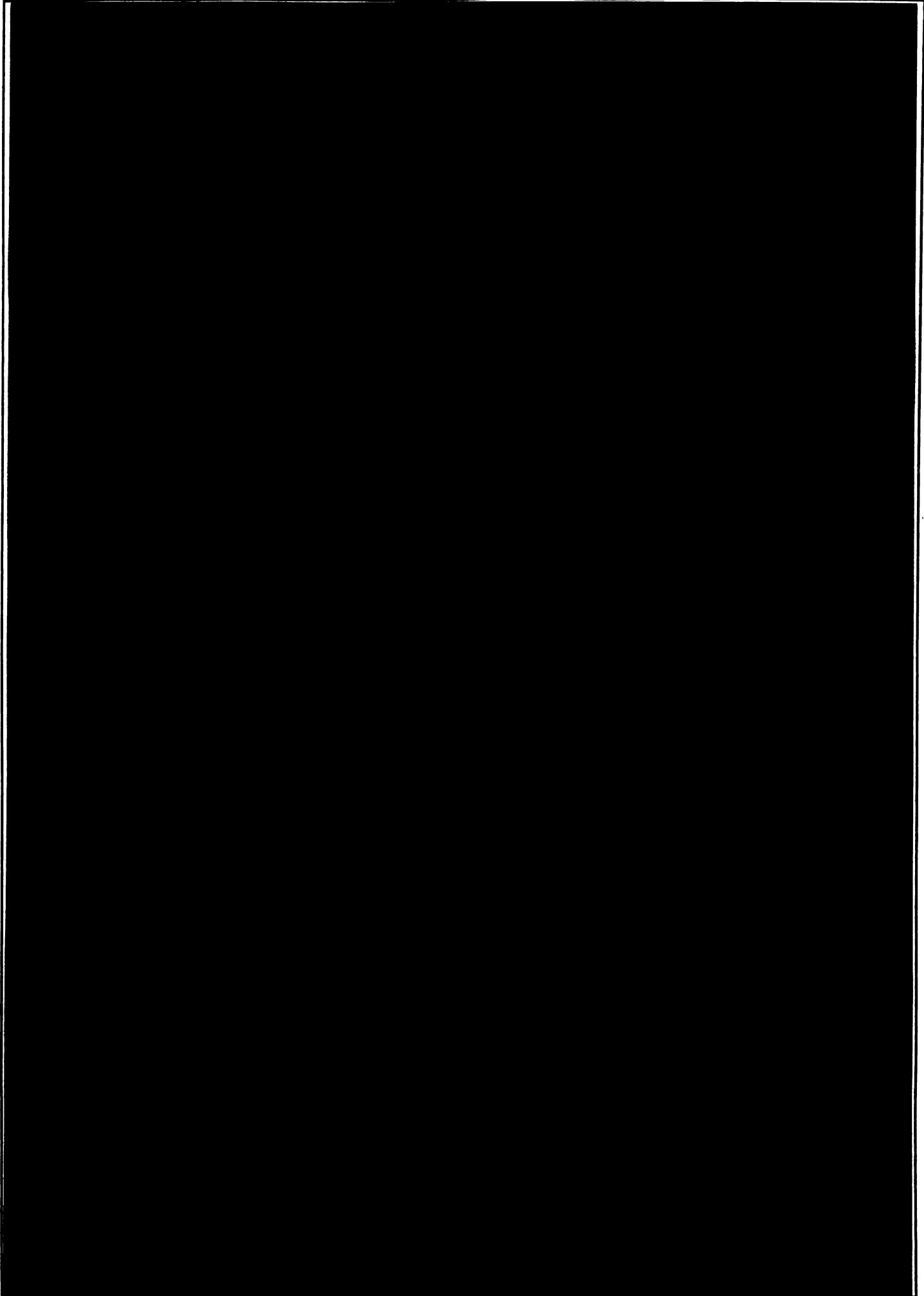
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



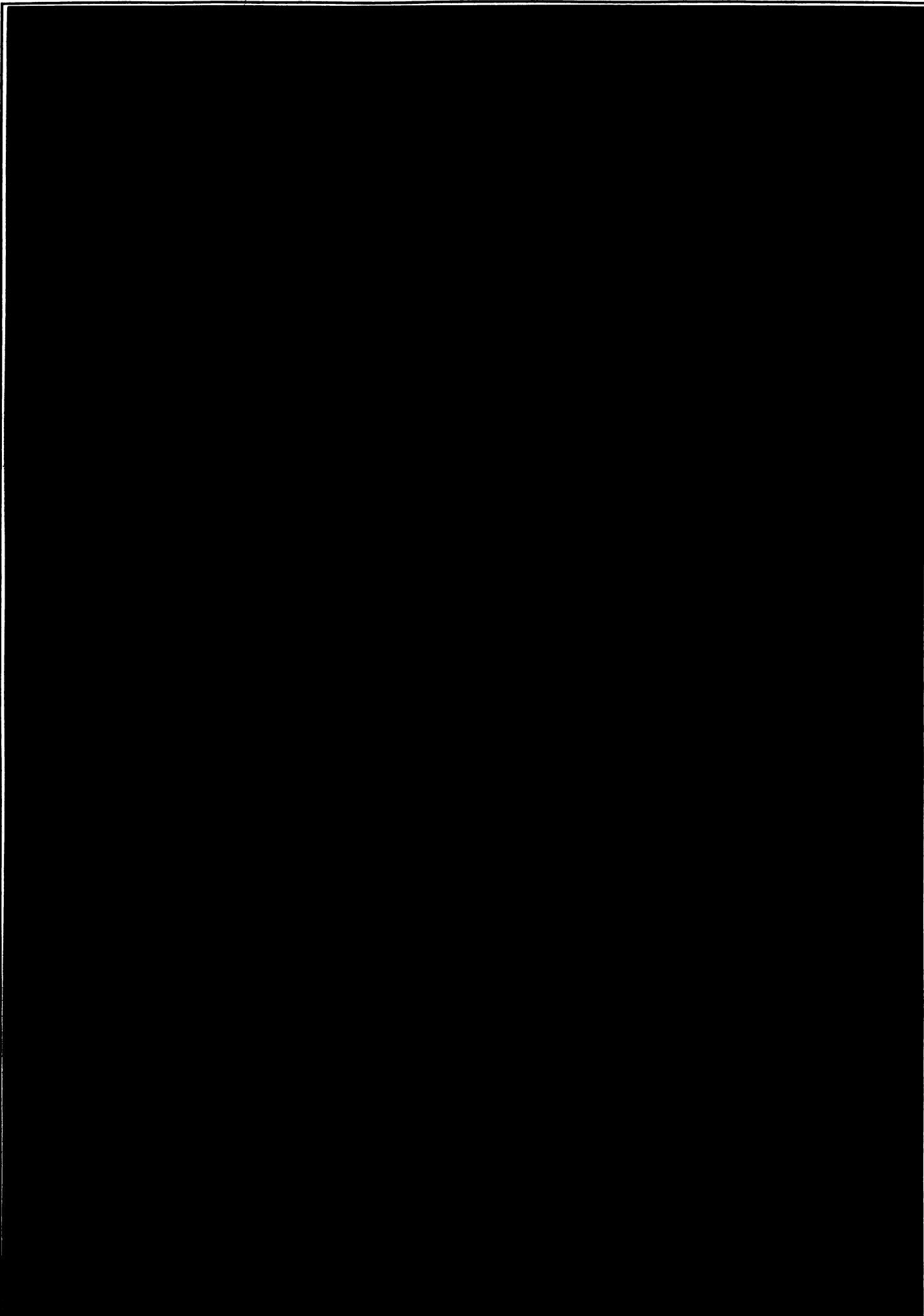
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



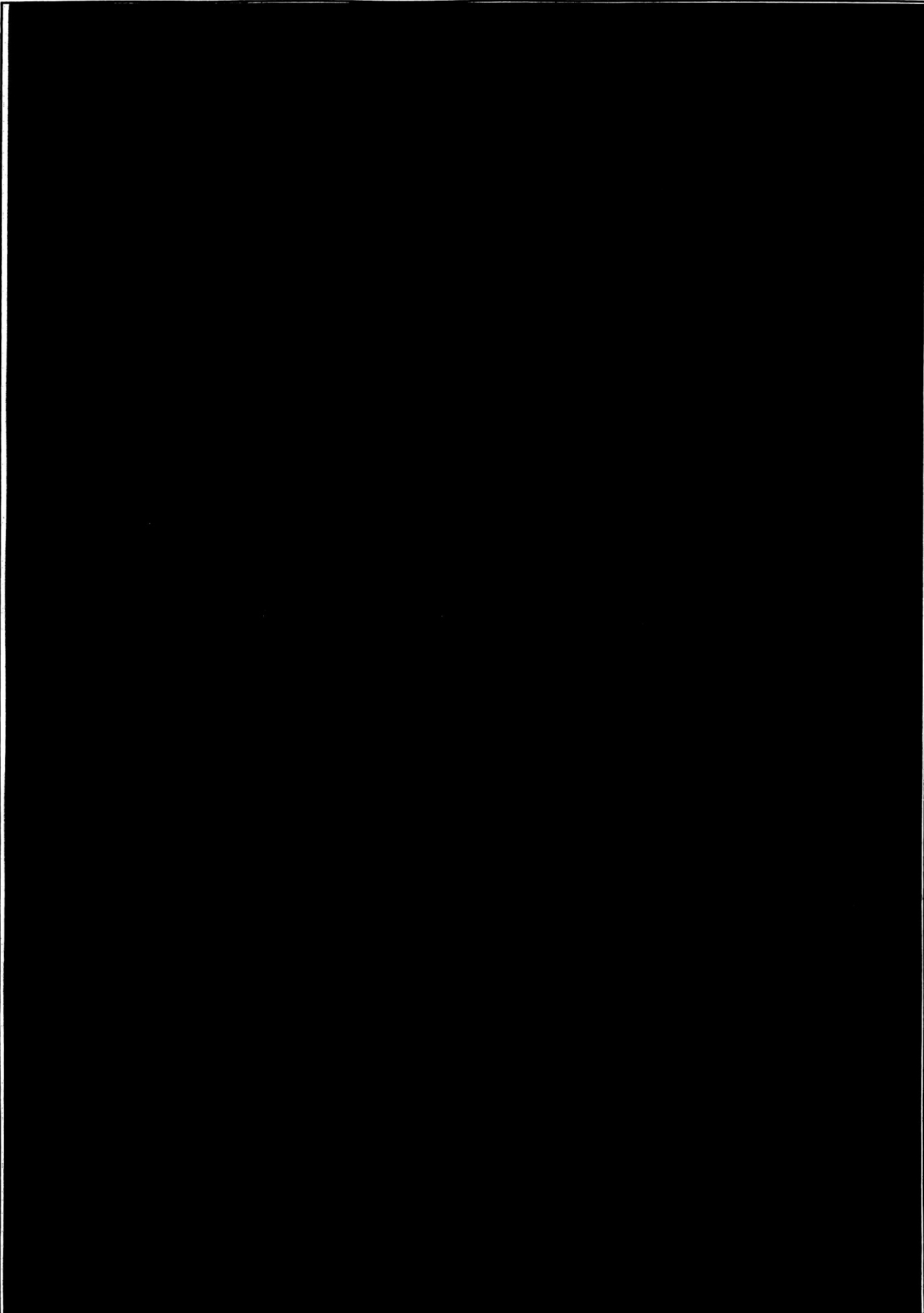
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



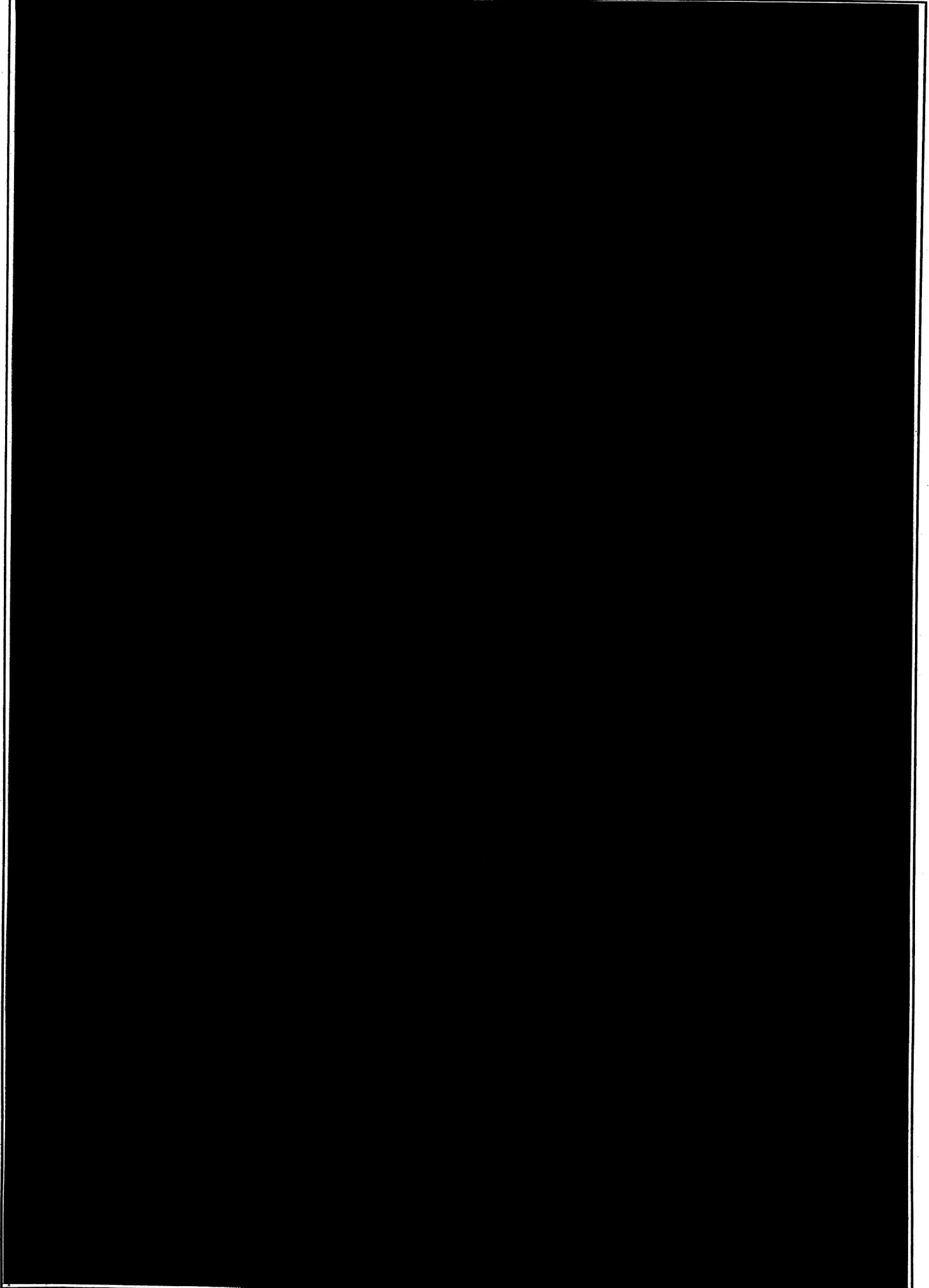
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



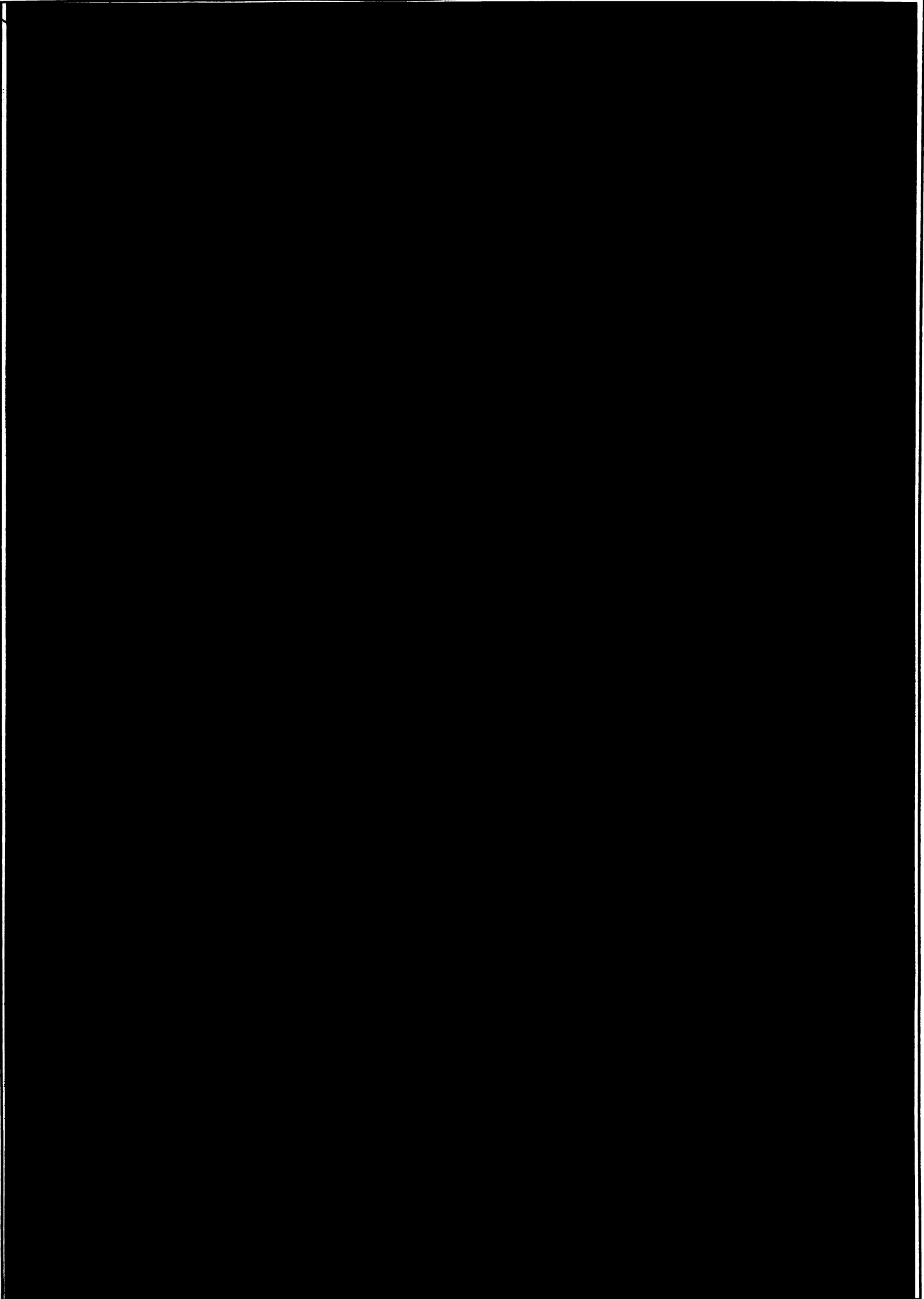
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



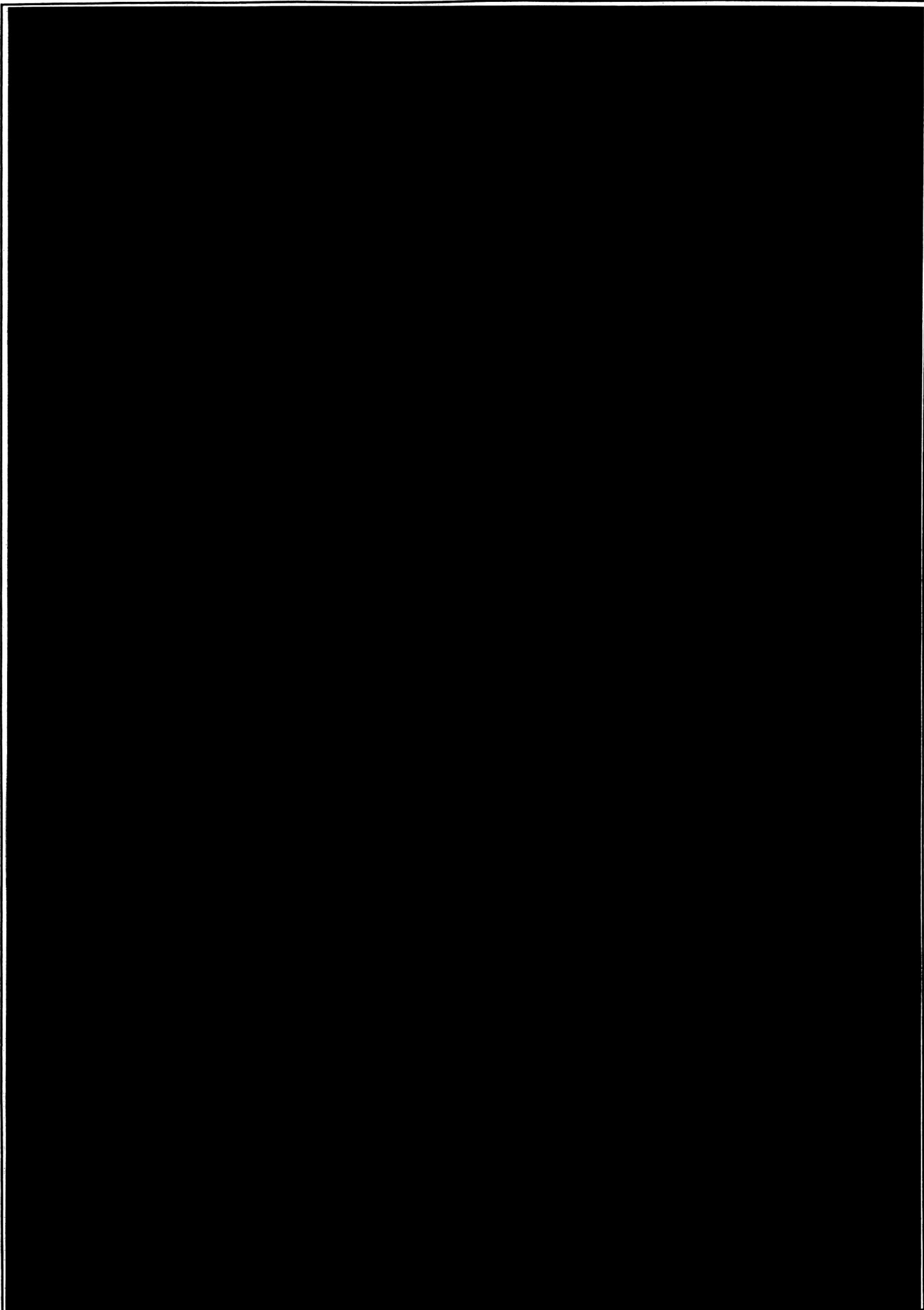
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

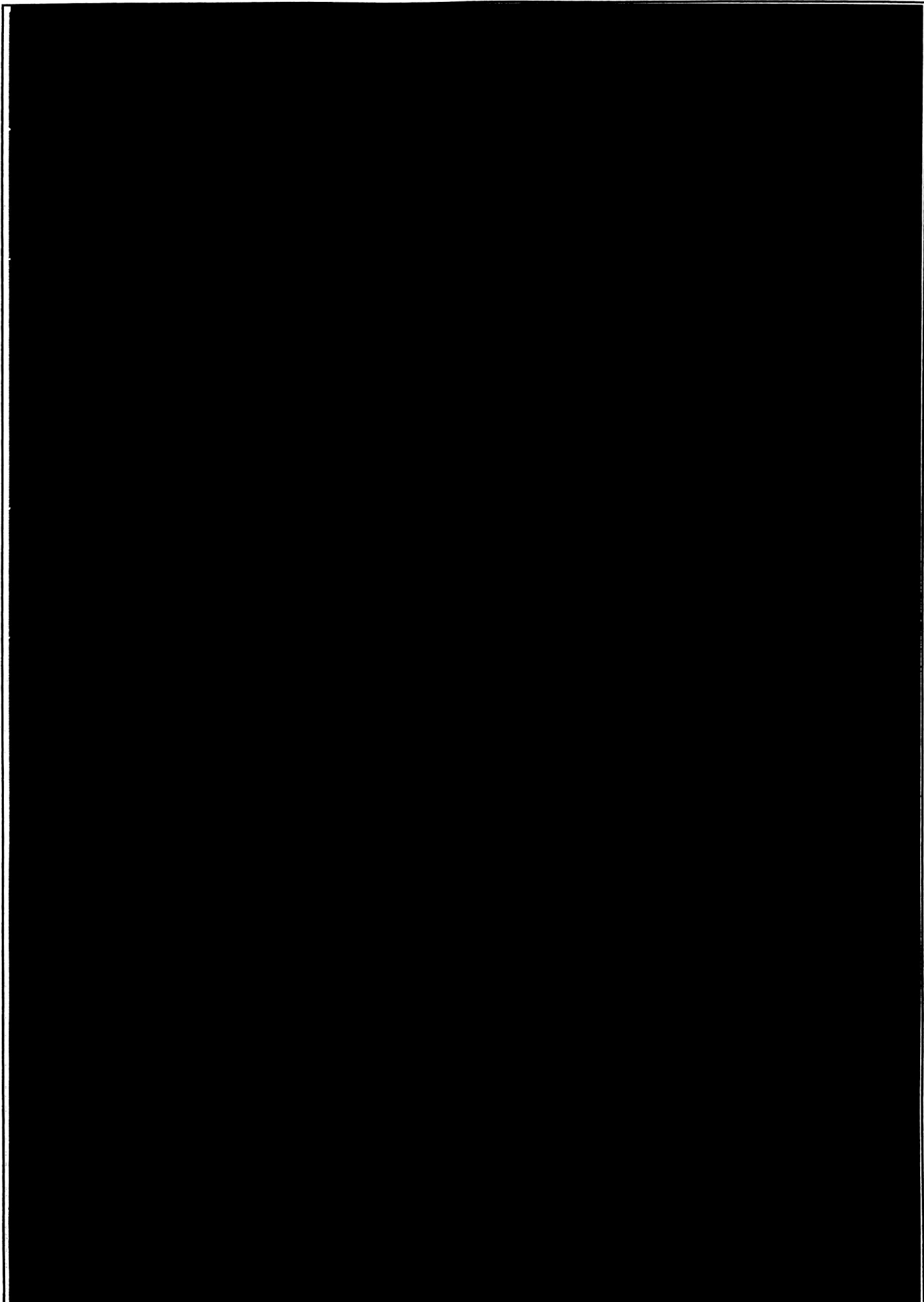
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

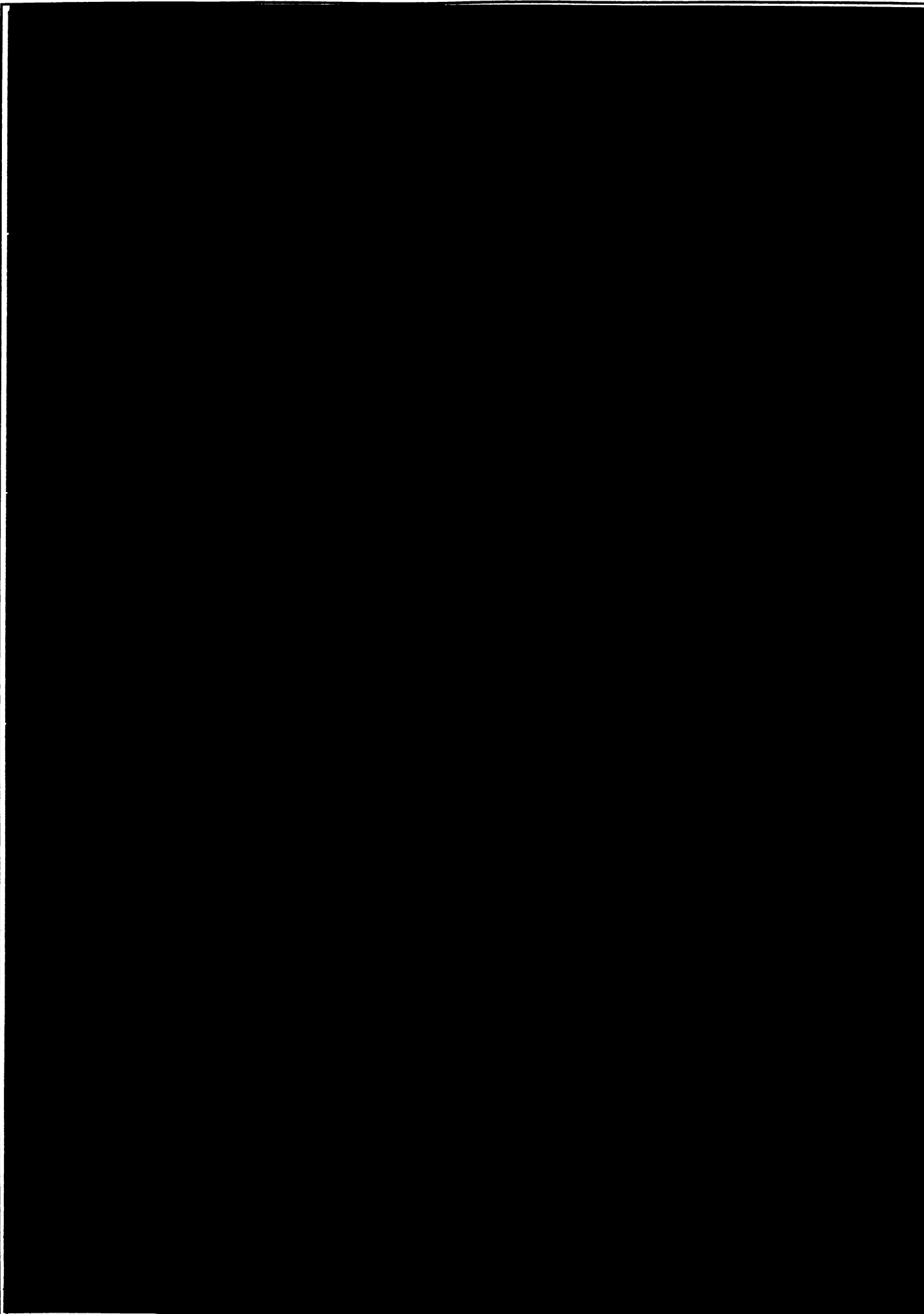
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



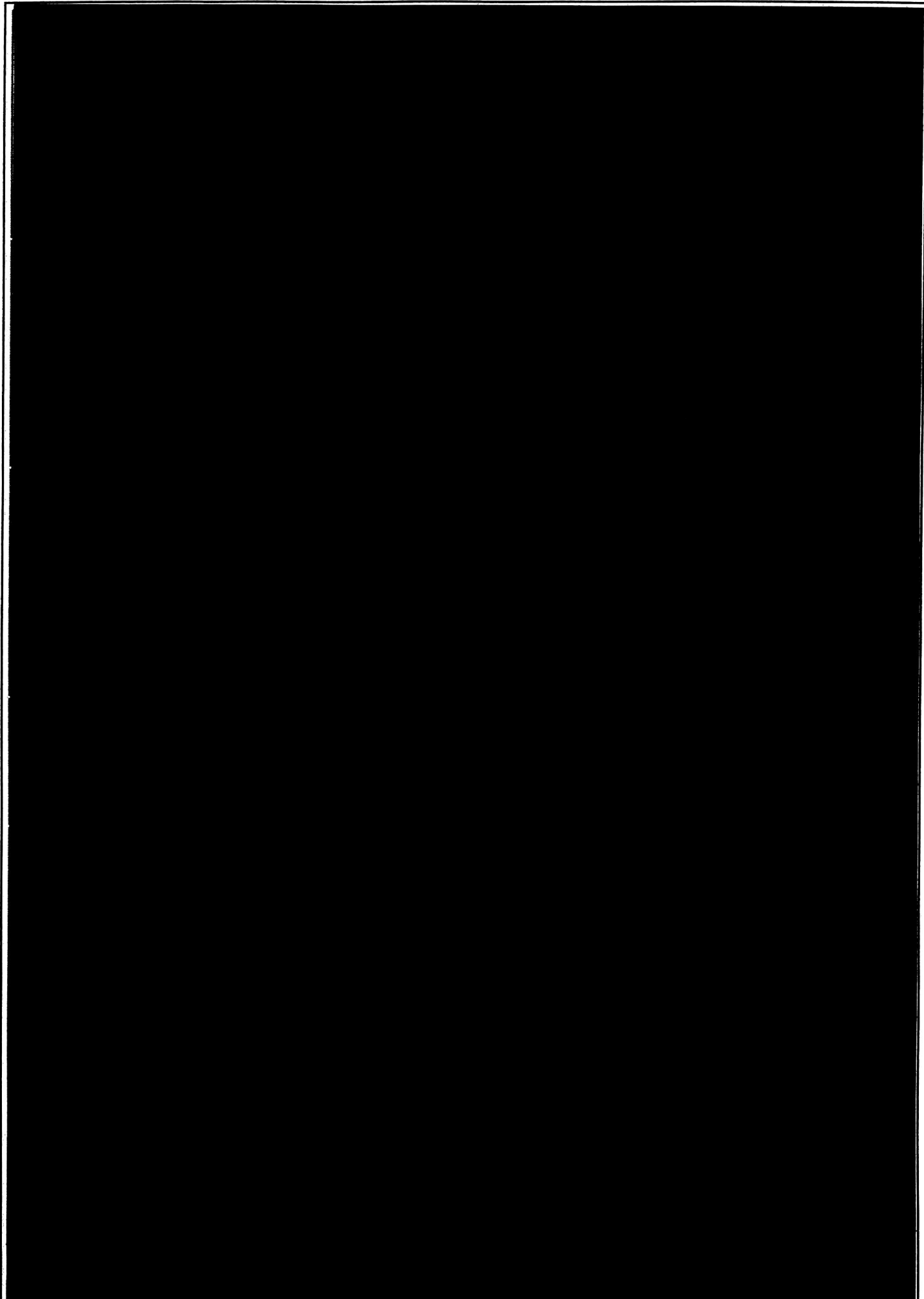
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



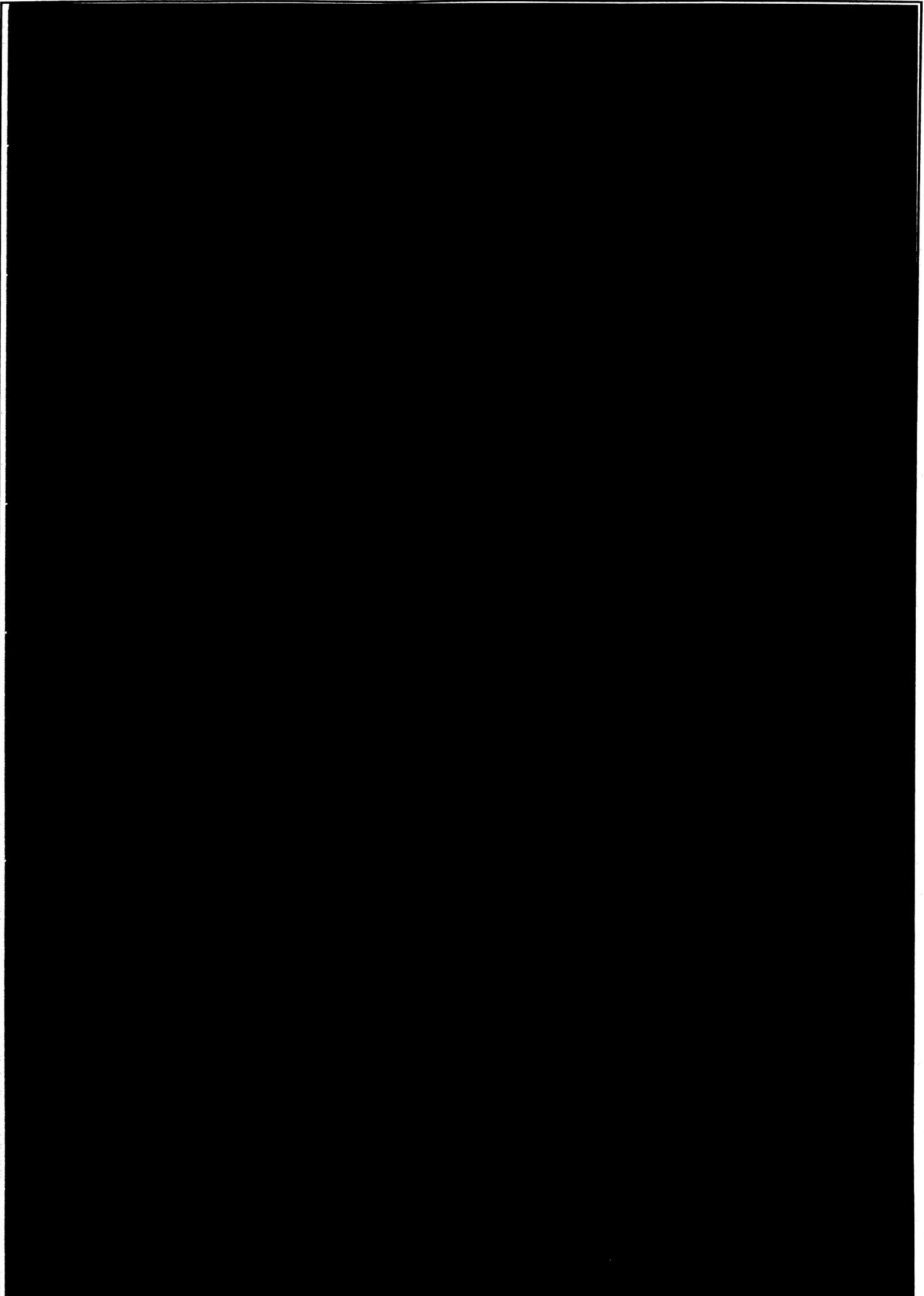
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



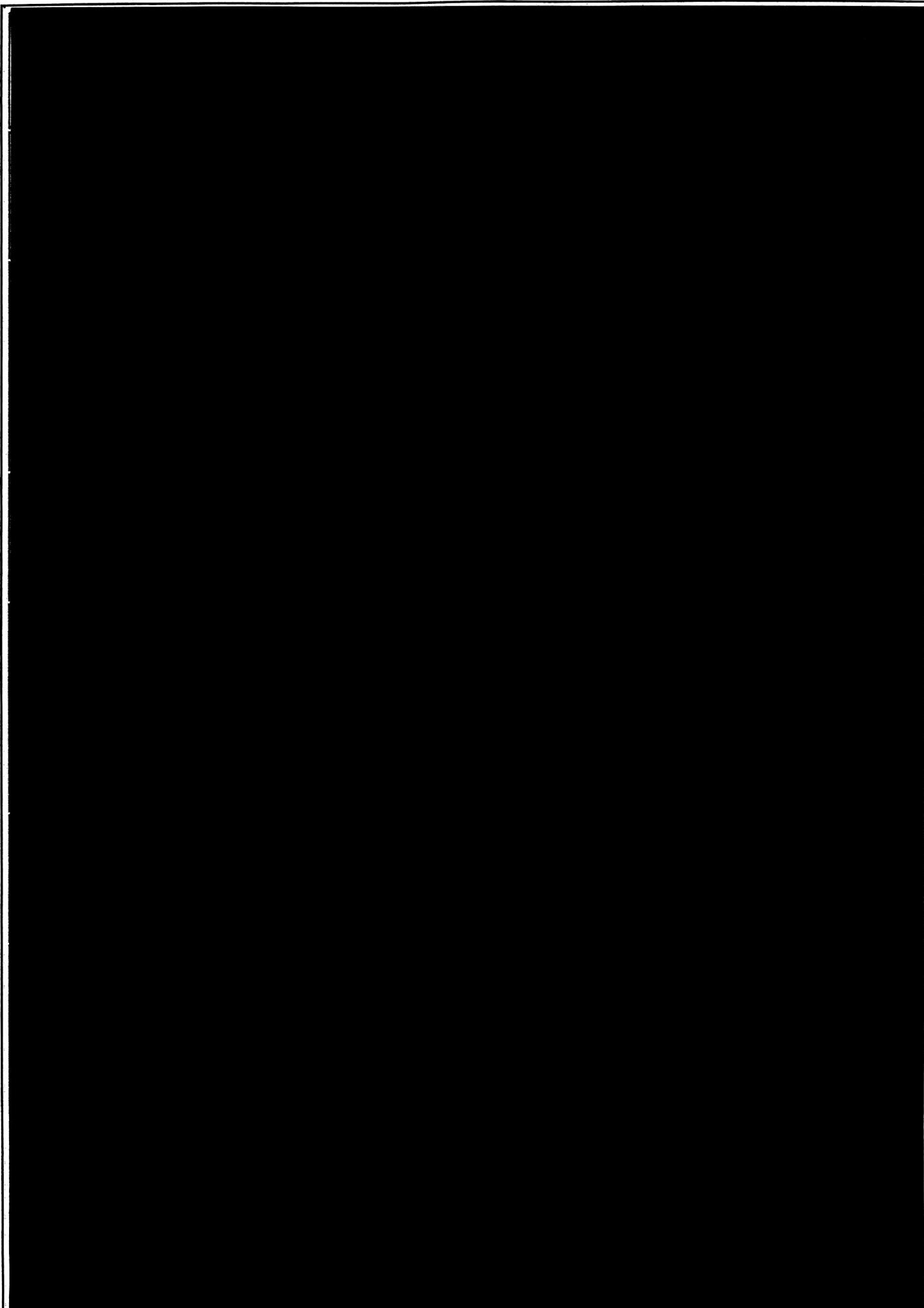
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



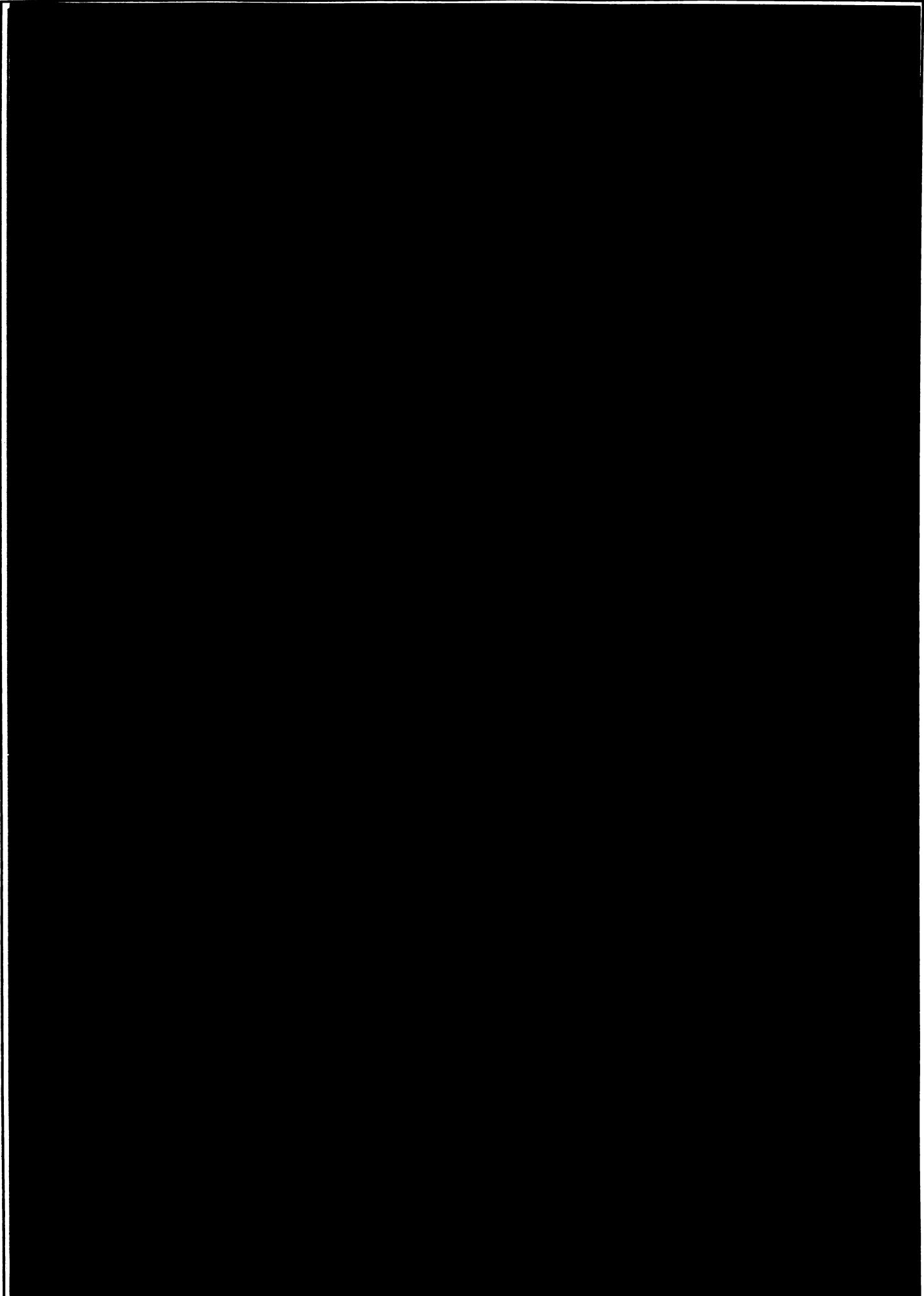
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

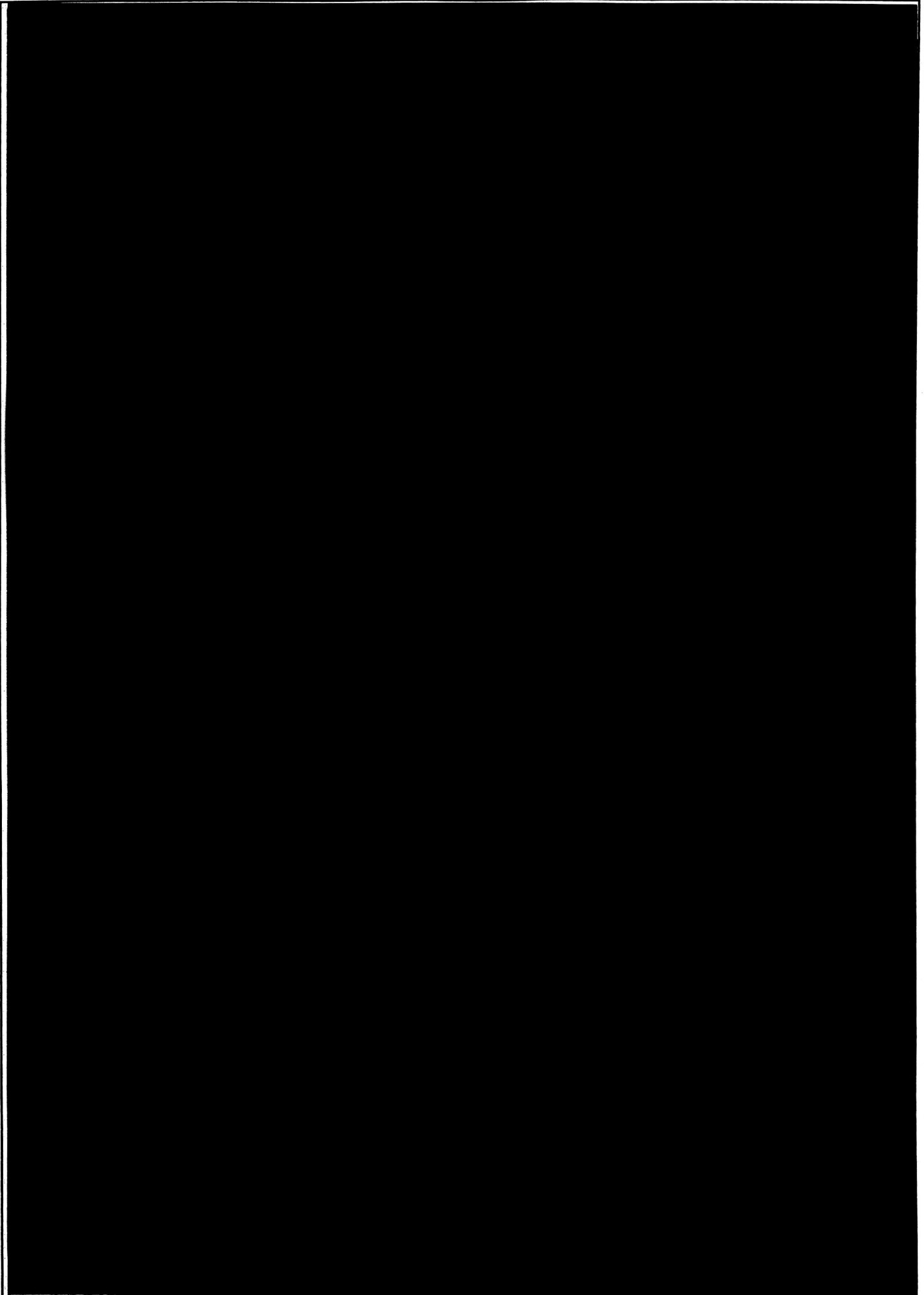
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08

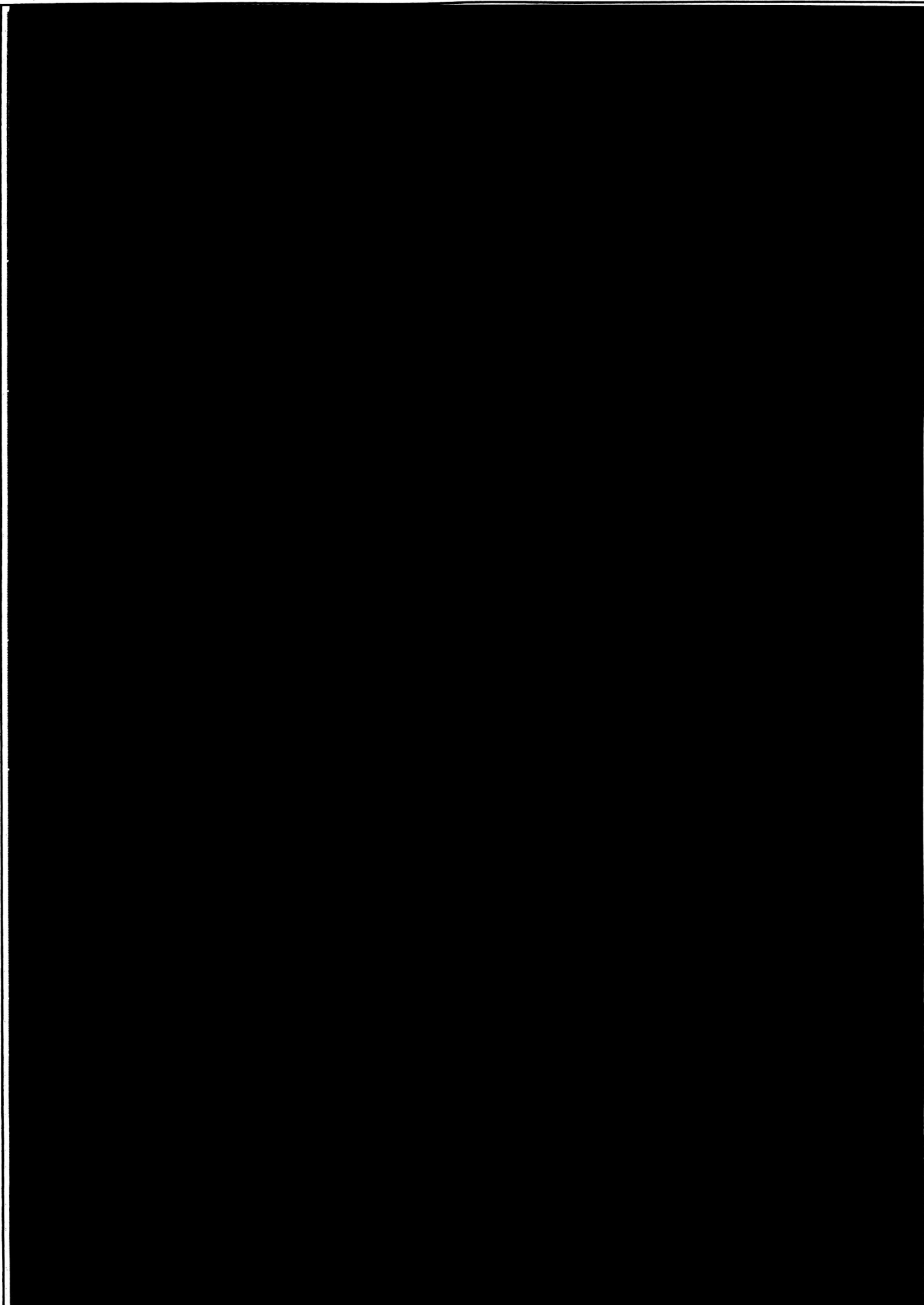
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



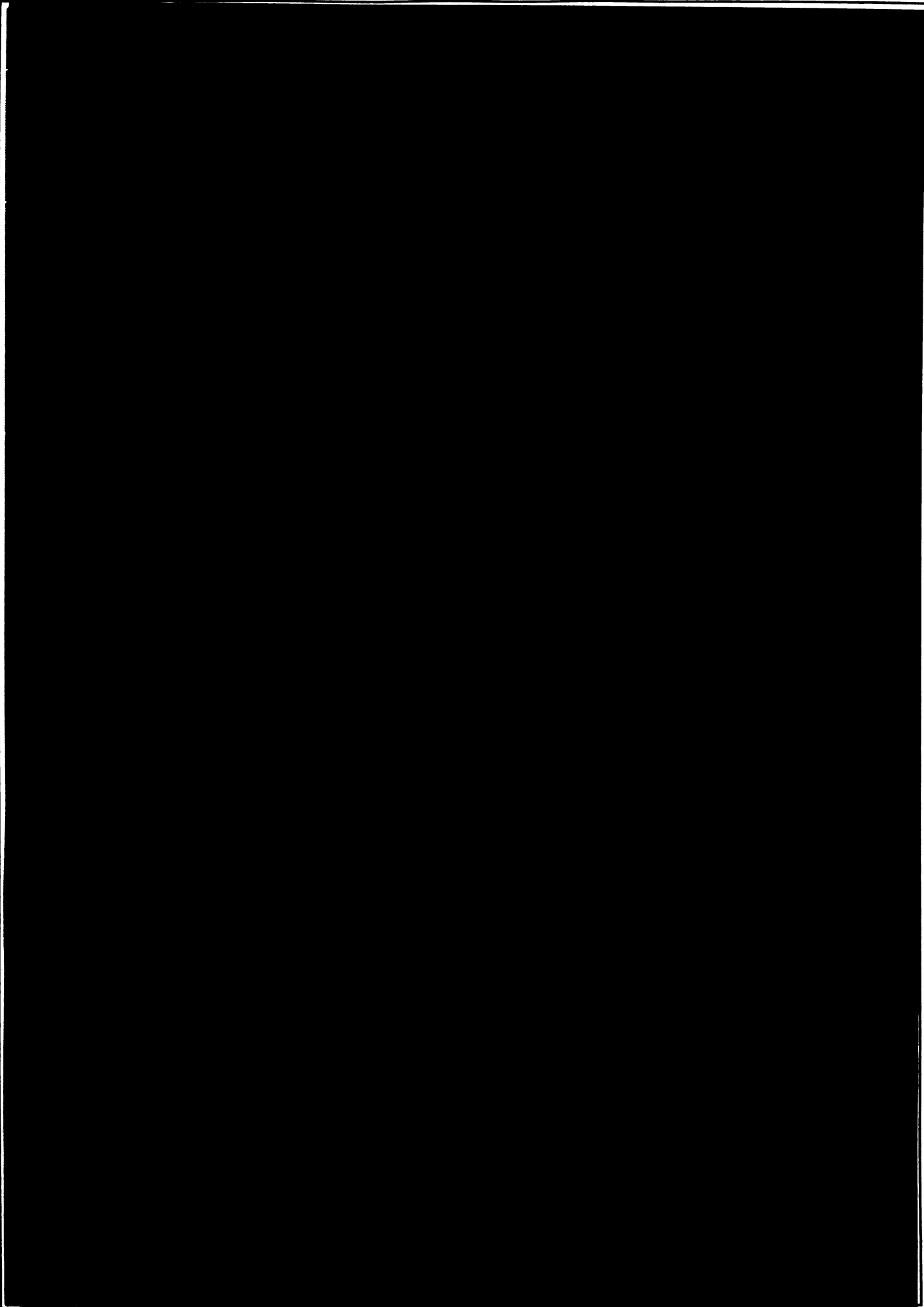
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/08



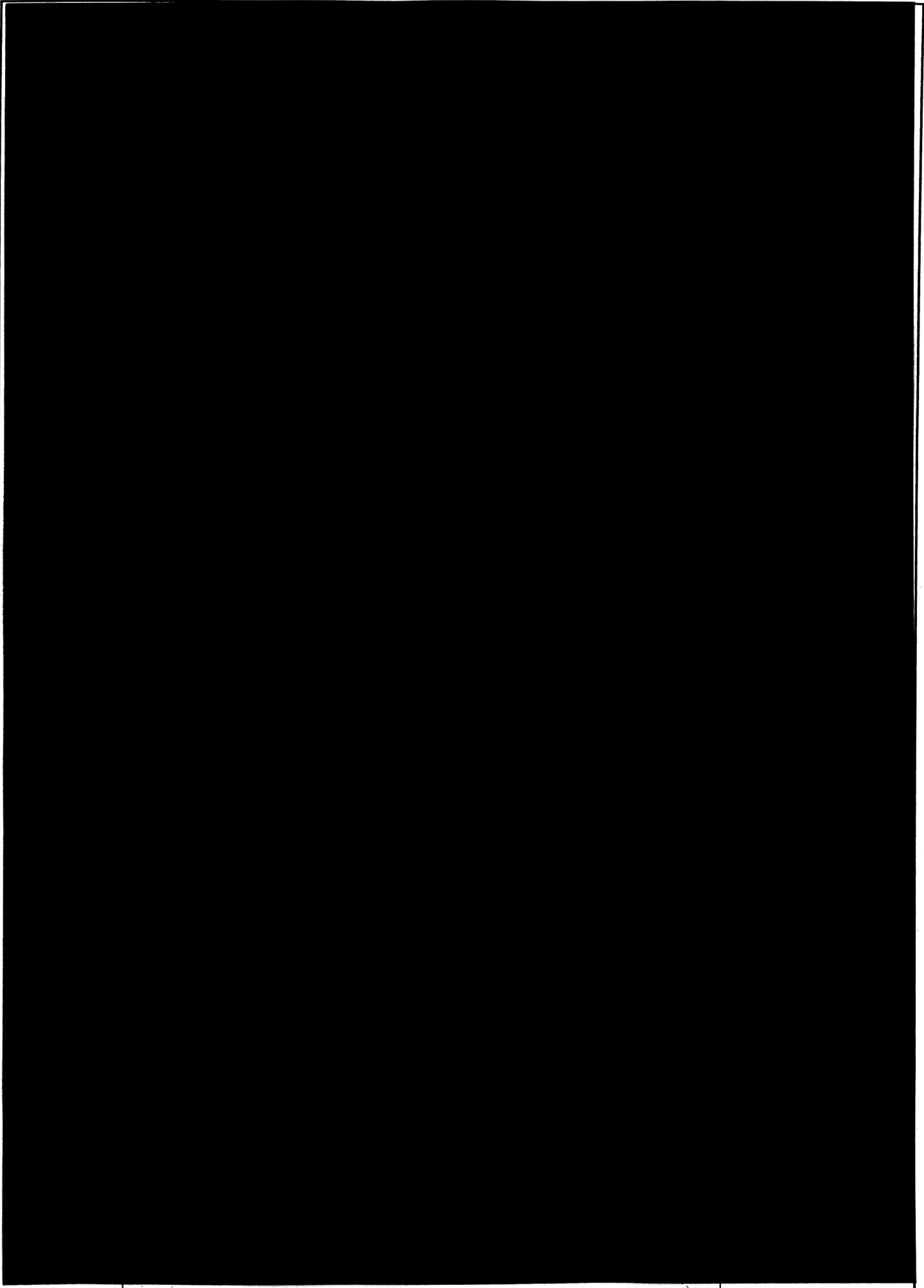
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

記事詳細 1



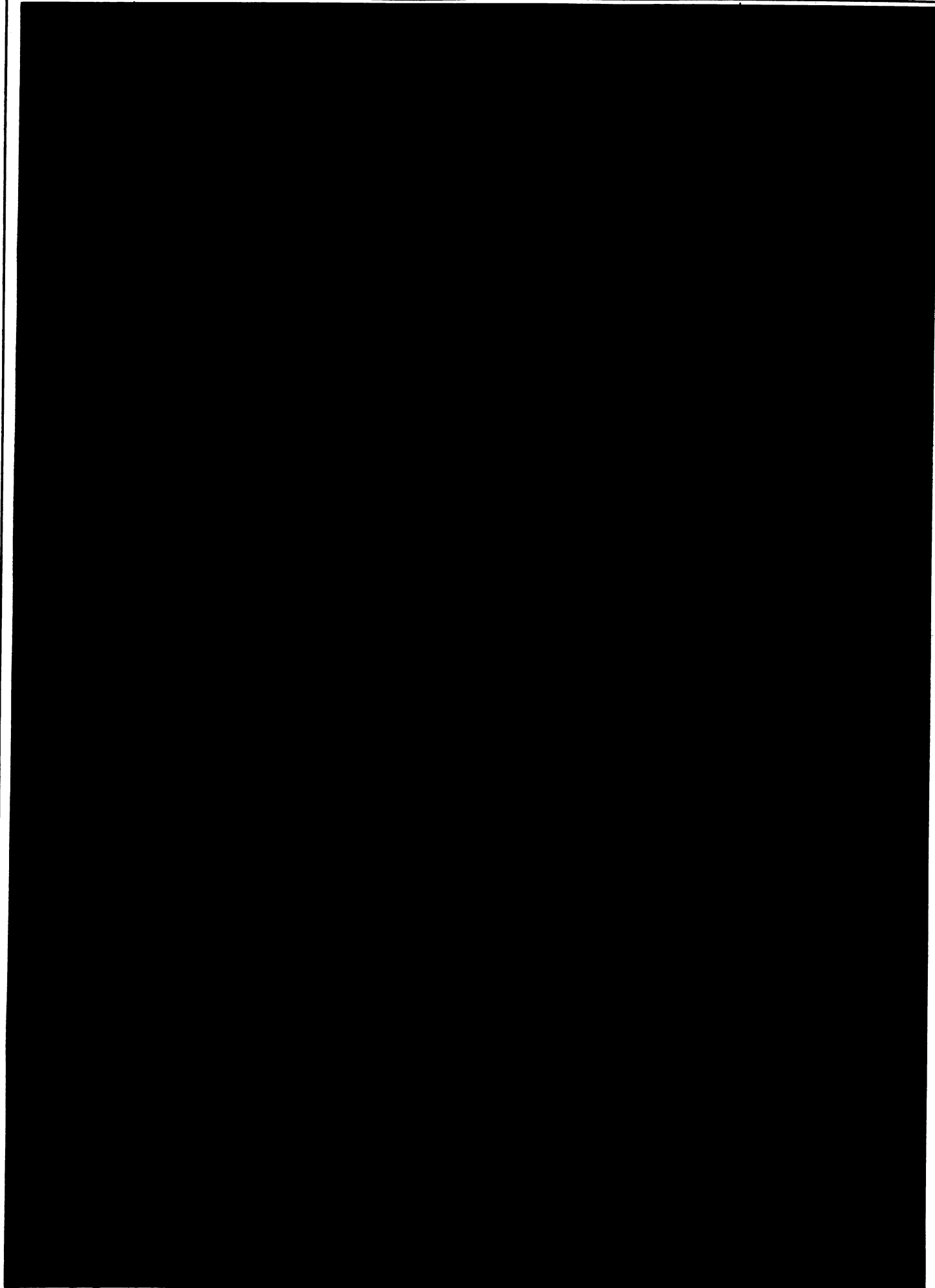
患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

記事詳細 1



患者ID : [REDACTED]

患者診療記録

【 診療経過記録 】

患者氏名 : 安倍 晋三

2022/07/09

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]					
依頼元	[Redacted]		依頼医	[Redacted]				
患者ID	[Redacted]							
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]			
患者血液型	[Redacted]							
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]					
輸血予定日	[Redacted]							
輸血目的	[Redacted]							
病名	[Redacted]							
術式	[Redacted]							
コメント	[Redacted]							
依頼製剤種名	[Redacted]			依頼単位数	[Redacted]			
受付番号	[Redacted]							
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]								
支給コメント	[Redacted]							
フリーコメント	[Redacted]							

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]					
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]					
患者ID	[Redacted]							
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]			
患者血液型	[Redacted]							
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]					
輸血予定日	[Redacted]							
輸血目的	[Redacted]							
病名	[Redacted]							
術式	[Redacted]							
コメント	[Redacted]							
依頼製剤種名	[Redacted]					依頼単位数	[Redacted]	
受付番号	[Redacted]							
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]								
支給コメント	[Redacted]							
フリーコメント	[Redacted]							

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]					
依頼元	[Redacted]		依頼医	[Redacted]				
患者ID	[Redacted]							
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]			
患者血液型	[Redacted]							
依頼区分	[Redacted]		同意書	[Redacted]				
輸血予定日	[Redacted]							
輸血目的	[Redacted]							
病名	[Redacted]							
術式	[Redacted]							
コメント	[Redacted]							
依頼製剤種名	[Redacted]			依頼単位数	[Redacted]			
受付番号	[Redacted]							
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカー-Lot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]								
支給コメント	[Redacted]							
フリーコメント	[Redacted]							

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号						
依頼元			依頼医					
患者ID								
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別		生年月日		年齢				
患者血液型								
依頼区分		同意書						
輸血予定日								
輸血目的								
病名								
術式								
コメント								
依頼製剤種名				依頼単位数				
受付番号								
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント								
フリーコメント								

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	静薬法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]		依頼医	[Redacted]												
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]											
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]													
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	クームス法	クームス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]													
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]											
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]													
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]													
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]											
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]													
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted Table Content]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]													
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	生年月日	[Redacted]			年齢	[Redacted]										
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]		同意書	[Redacted]												
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	クームス法	クームス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]													
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]											
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]													
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	向き	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	クームス法	クームス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号						
依頼元		依頼医						
患者ID								
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別		生年月日		年齢				
患者血液型								
依頼区分		同意書						
輸血予定日								
輸血目的								
病名								
術式								
コメント								
依頼製剤種名				依頼単位数				
受付番号								
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント								
フリーコメント								

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号						
依頼元			依頼医					
患者ID								
患者カナ氏名	イダイ タロウ							
患者氏名	イダイ タロウ							
性別		生年月日		年齢				
患者血液型								
依頼区分		同意書						
輸血予定日								
輸血目的								
病名								
術式								
コメント								
依頼製剤種名				依頼単位数				
受付番号								
製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント								
フリーコメント								

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ゲムス法	ゲムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]
患者ID	[REDACTED]		
患者カナ氏名	イダイ タロウ		
患者氏名	イダイ タロウ		
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]
		年齢	[REDACTED]
患者血液型	[REDACTED]		
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]
輸血予定日	[REDACTED]		
輸血目的	[REDACTED]		
病名	[REDACTED]		
術式	[REDACTED]		
コメント	[REDACTED]		
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]

受付番号 [REDACTED]

製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカー-Lot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]								

支給コメント

フリーコメント



製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号			
依頼元			依頼医		
患者ID					
患者カナ氏名	イダイ タロウ				
患者氏名	イダイ タロウ				
性別		生年月日		年齢	
患者血液型					
依頼区分		同意書			
輸血予定日					
輸血目的					
病名					
術式					
コメント					
依頼製剤種名			依頼単位数		

受付番号 XXXXXXXXXX

製剤品名	BLAD-Lot番号	メーカーLot番号	有効期限	状態	補足状態	開始実施者	開始確認者	終了実施者

支給コメント

フリーコメント



製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[Redacted]													
依頼元	[Redacted]	依頼医	[Redacted]													
患者ID	[Redacted]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[Redacted]	生年月日	[Redacted]	年齢	[Redacted]											
患者血液型	[Redacted]															
依頼区分	[Redacted]	同意書	[Redacted]													
輸血予定日	[Redacted]															
輸血目的	[Redacted]															
病名	[Redacted]															
術式	[Redacted]															
コメント	[Redacted]															
依頼製剤種名	[Redacted]	依頼血液型	[Redacted]	依頼単位数	[Redacted]											
受付番号	[Redacted]	クロス検査実施者	[Redacted]													
血液型確認	[Redacted]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケム入法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[Redacted]																
支給コメント	[Redacted]															
フリーコメント	[Redacted]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]													
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]													
患者ID	[REDACTED]															
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED]	年齢	[REDACTED]											
患者血液型	[REDACTED]															
依頼区分	[REDACTED]	同意書	[REDACTED]													
輸血予定日	[REDACTED]															
輸血目的	[REDACTED]															
病名	[REDACTED]															
術式	[REDACTED]															
コメント	[REDACTED]															
依頼製剤種名	[REDACTED]	依頼血液型	[REDACTED]	依頼単位数	[REDACTED]											
受付番号	[REDACTED]	クロス検査実施者	[REDACTED]													
血液型確認	[REDACTED]															
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	ケムス法	ケムス法	酵素法副	カセット	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
[REDACTED]																
支給コメント	[REDACTED]															
フリーコメント	[REDACTED]															

製剤払出レポート

受付日	2022/07/08	依頼番号														
依頼元		依頼医														
患者ID																
患者カナ氏名	イダイ タロウ															
患者氏名	イダイ タロウ															
性別		生年月日		年齢												
患者血液型																
依頼区分		同意書														
輸血予定日																
輸血目的																
病名																
術式																
コメント																
依頼製剤種名		依頼血液型		依頼単位数												
受付番号		クロス検査実施者														
血液型確認																
製剤品名	血液型	製剤番号	有効期限	状態	補足状態	判定	生食法主	生食法副	クームス法	クームス法	酵素法副	カセット法	照射	開始実施者	開始確認者	終了実施者
支給コメント																
フリーコメント																

輸血検査結果報告書

報告区分	[REDACTED]		
検査WS名称	[REDACTED]	検体番号	[REDACTED]
受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]
患者ID	[REDACTED]		
患者カナ氏名	イダイ タロウ		
患者氏名	イダイ タロウ		
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED] 年齢 [REDACTED]
患者血液型	[REDACTED]		
病名	[REDACTED]		
コメント	[REDACTED]		
検査実施日	2022/07/08	検査報告者	[REDACTED]
	検査単項目名称	検査結果	
	[REDACTED]	[REDACTED]	
報告コメント	[REDACTED]		
フリーコメント	[REDACTED]		

輸血検査結果報告書

報告区分	[REDACTED]		
検査WS名称	[REDACTED]	検体番号	[REDACTED]
受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]
患者ID	[REDACTED]		
患者カナ氏名	イダイ タロウ		
患者氏名	イダイ タロウ		
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED] 年齢 [REDACTED]
患者血液型	[REDACTED]		
病名	[REDACTED]		
コメント	[REDACTED]		
検査実施日	2022/07/08	検査報告者	[REDACTED]
	検査単項目名称	検査結果	
	[REDACTED]		
報告コメント	[REDACTED]		
フリーコメント	[REDACTED]		

輸血検査結果報告書

報告区分	[REDACTED]		
検査WS名称	[REDACTED]	検体番号	[REDACTED]
受付日	2022/07/08	依頼番号	[REDACTED]
依頼元	[REDACTED]	依頼医	[REDACTED]
患者ID	[REDACTED]		
患者カナ氏名	イダイ タロウ		
患者氏名	イダイ タロウ		
性別	[REDACTED]	生年月日	[REDACTED] 年齢 [REDACTED]
患者血液型	[REDACTED]		
病名	[REDACTED]		
コメント	[REDACTED]		
検査実施日	2022/07/08	検査報告者	[REDACTED]
	検査単項目名称	検査結果	
	[REDACTED]		
報告コメント	[REDACTED]		
フリーコメント	[REDACTED]		

【検査結果報告書】

/ 18°-3°

患者ID: [REDACTED]

アベ シンゾウ

患者氏名: 安倍 晋三

生年月日: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

性別: [REDACTED]

採取日時: 2022/07/08 13:37:00

オーダー番号: [REDACTED]

オーダー日: 2022/07/08

依頼医: [REDACTED]

依頼科: [REDACTED]

依頼病棟: [REDACTED]

【基準範囲と臨床判断値について】

- 下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- 基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- 検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	单位名称
----	------	----	-----	-----	------

【検査結果報告書】

/ 1°-3°

患者ID: [REDACTED]	採取日時: 2022/07/08 13:37:00
患者氏名: ^{アベ シンゾウ} 安倍 晋三	オーダー番号: [REDACTED] オーダ日: 2022/07/08
生年月日: [REDACTED]	依頼医: [REDACTED]
年齢: [REDACTED]	依頼科: [REDACTED] 依頼病棟: [REDACTED]
性別: [REDACTED]	

【基準範囲と臨床判断値について】

- ・下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- ・基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- ・検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	单位名称
[REDACTED]					

【検査結果報告書】

/ 1°-3°

患者ID : ██████████ 患者氏名 : 安倍 晋三	採取日時 : 2022/07/08 13:43:00 オーダー番号 : ██████████ オーダ日 : 2022/07/08 依頼医 : ██████████ 依頼科 : ██████████ 依頼病棟 :
-----------------------------------	--

【基準範囲と臨床判断値について】

- ・下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- ・基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- ・検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	单位名称

【検査結果報告書】

/ 1°-3°

患者ID: [REDACTED]	採取日時: 2022/07/08 14:13:00
患者氏名: アベ シンゾウ 安倍 晋三	オーダー番号: [REDACTED] オーダー日: 2022/07/08
生年月日: [REDACTED]	依頼医: [REDACTED]
年齢: [REDACTED]	依頼科: [REDACTED] 依頼病棟: [REDACTED]
性別: [REDACTED]	

【基準範囲と臨床判断値について】

- 下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- 基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- 検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	単位名称
[REDACTED]					

【検査結果報告書】

/ 八〇-ジ

患者ID : [REDACTED]

患者氏名 :

アベ シンソウ

安倍 晋三

生年月日 : [REDACTED]

年齢 : [REDACTED]

性別 : [REDACTED]

採取日時 : 2022/07/08 14:13:00

オーダー番号 : [REDACTED]

オーダー日 : 2022/07/08

依頼医 : [REDACTED]

依頼科 : [REDACTED]

依頼病棟 :

【基準範囲と臨床判断値について】

- ・下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- ・基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- ・検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	单位名称
----	------	----	-----	-----	------

【検査結果報告書】

/ 1°-3°

患者ID: [REDACTED]

患者氏名:

アベ シンゾウ
安倍 晋三

生年月日: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

性別: [REDACTED]

採取日時: 2022/07/08 15:24:00

オーダー番号: [REDACTED]

オーダー日: 2022/07/08

依頼医: [REDACTED]

依頼科: [REDACTED]

依頼病棟: [REDACTED]

【基準範囲と臨床判断値について】

- ・下表の「下限値」「上限値」は「基準範囲（健常人の大部分が入る値の範囲）」もしくは「臨床判断値（検査項目名の末尾に#が付く項目：特定の病気の有無や治療の目標になる値）」を示します。（検査項目名の頭に*がつくものは院外の検査施設で測定している項目です。）
- ・基準範囲と臨床判断値の詳細については、検査部のパンフレットをご覧ください。
- ・検査結果の解釈や判定は自己判定せず、必ず担当医とご相談下さい。

No	検査項目	結果	下限値	上限値	单位名称
----	------	----	-----	-----	------

OPERATION REPORT

ID 証

氏 名

安倍晋三

生年月日

性別

安倍晋三

AGE

SEX

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

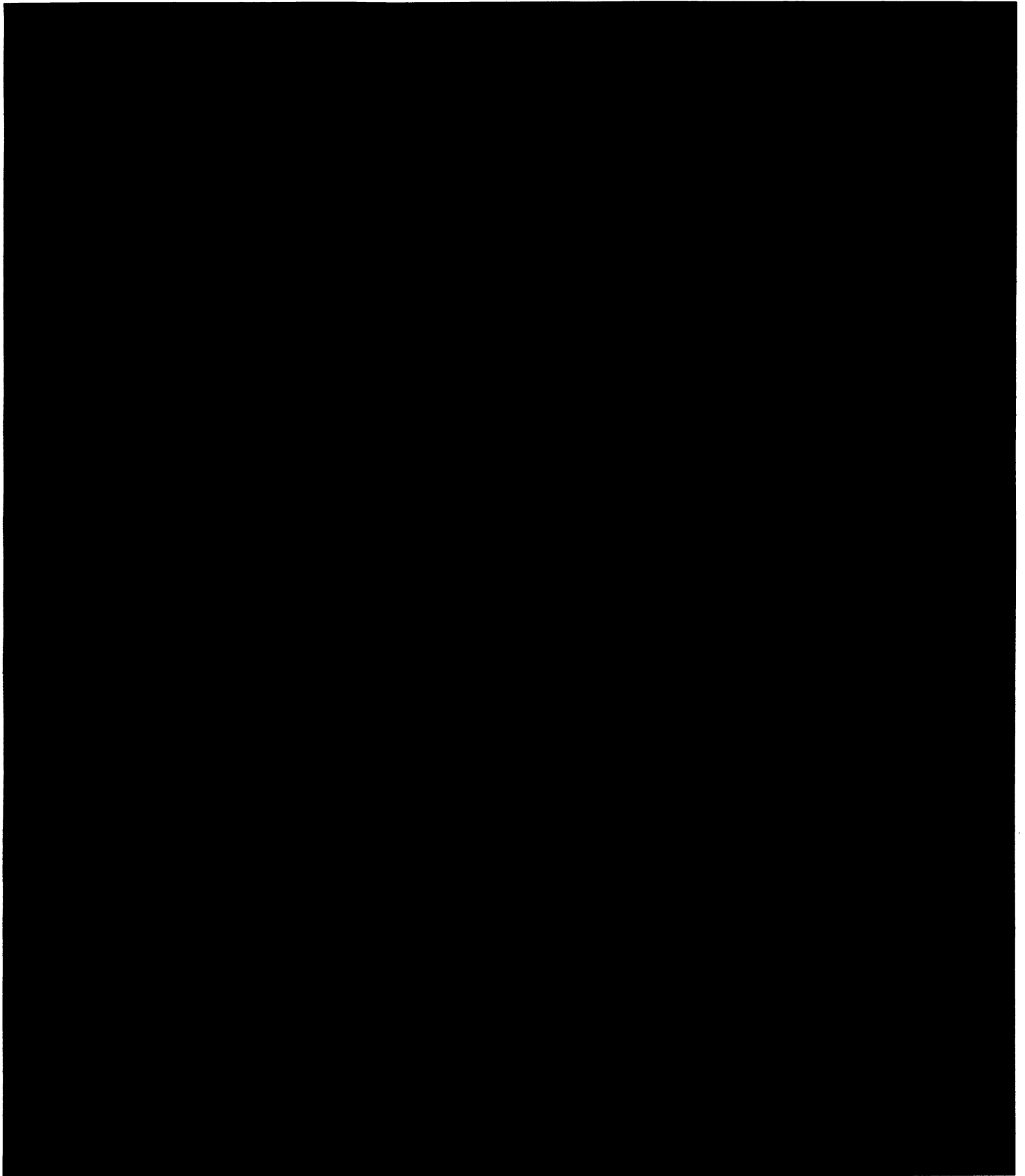
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

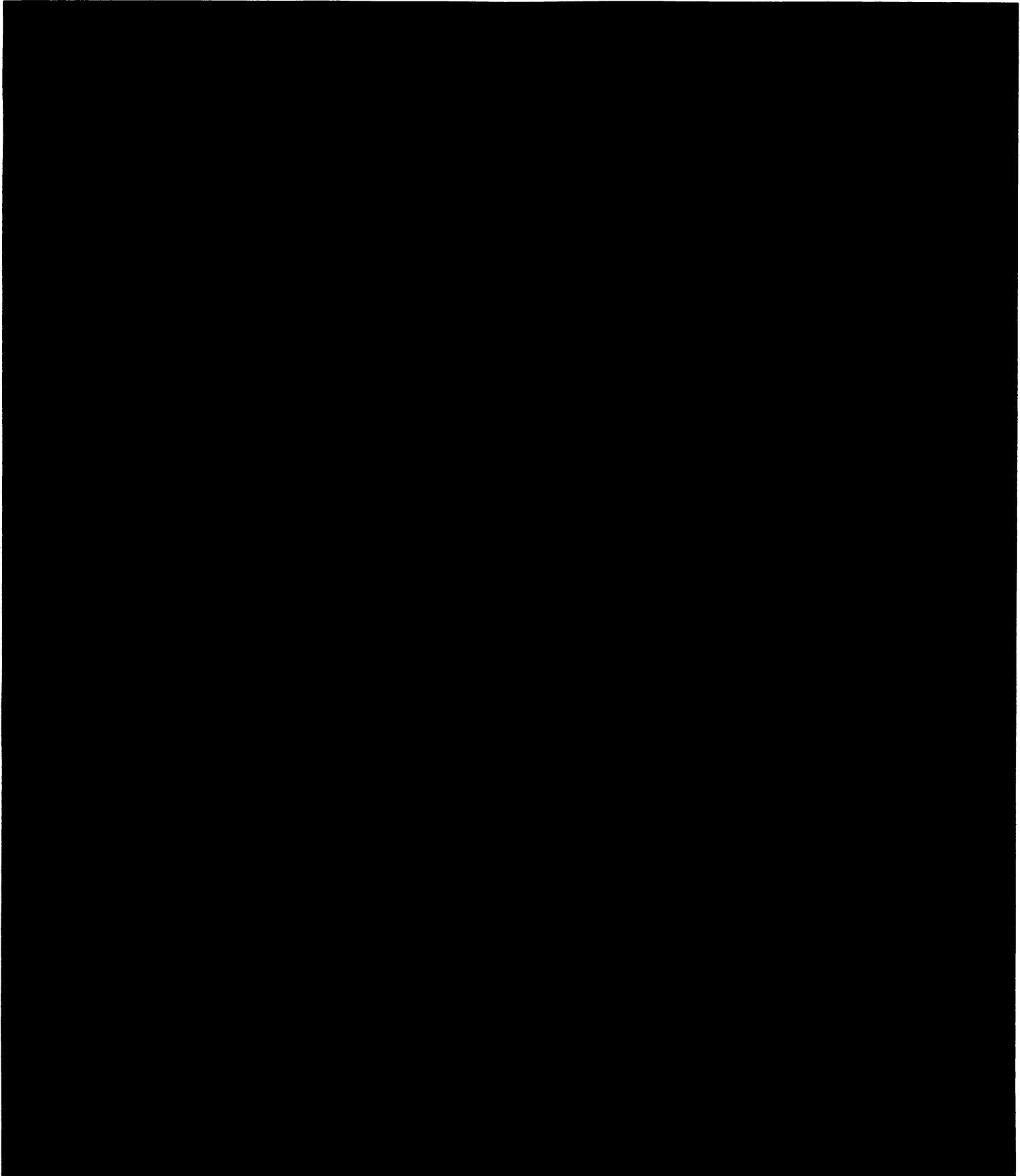
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

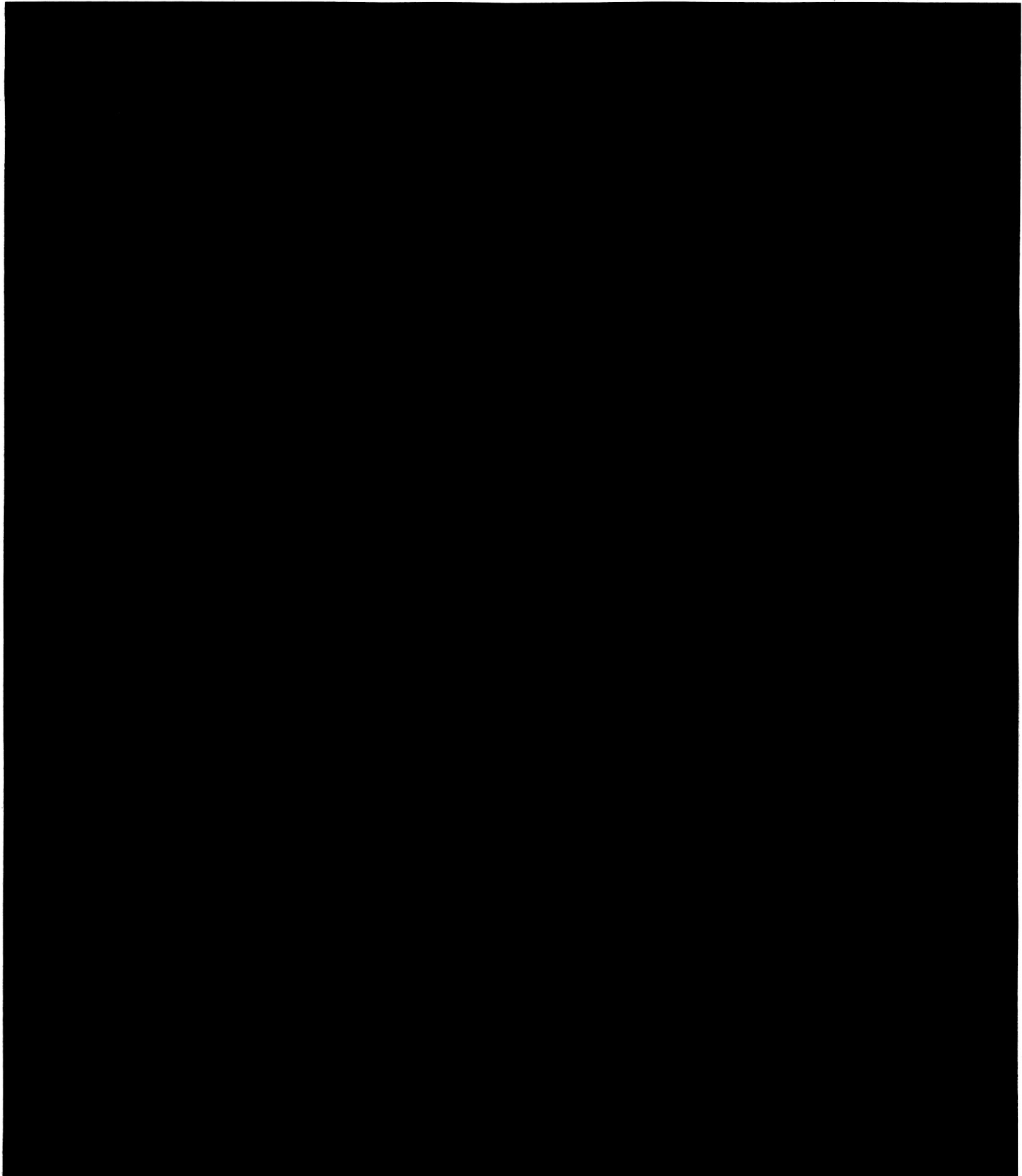
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

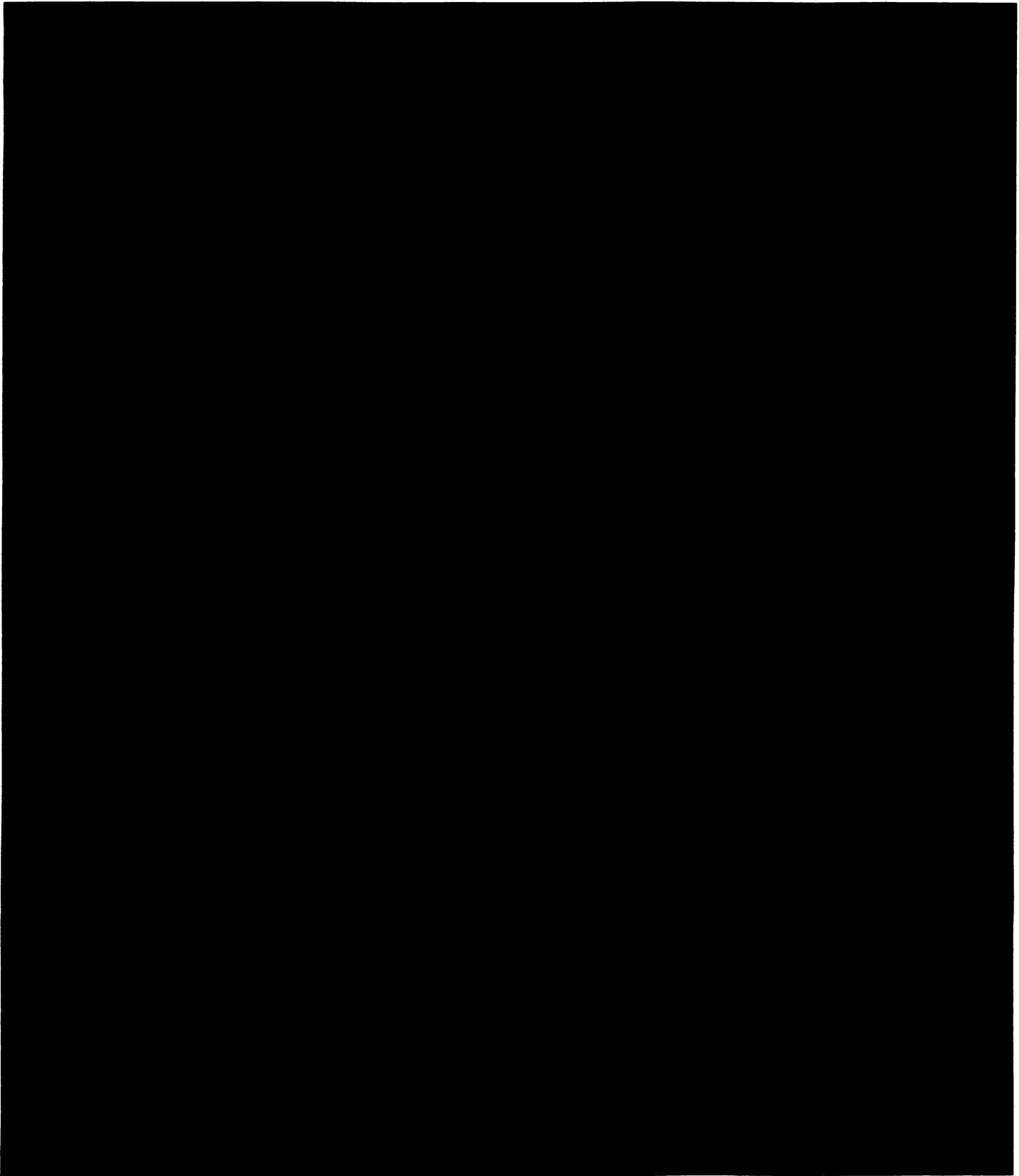
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

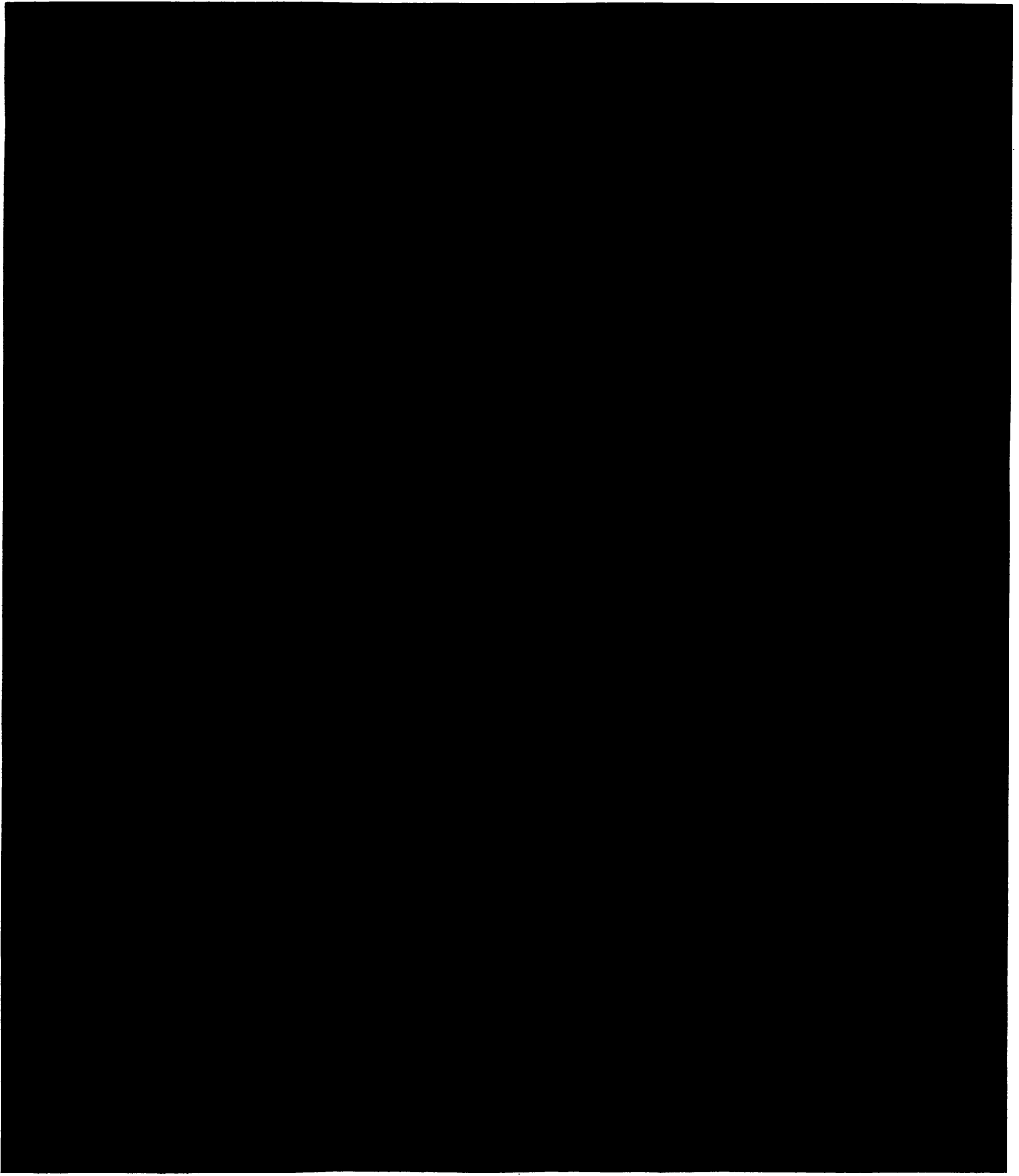
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

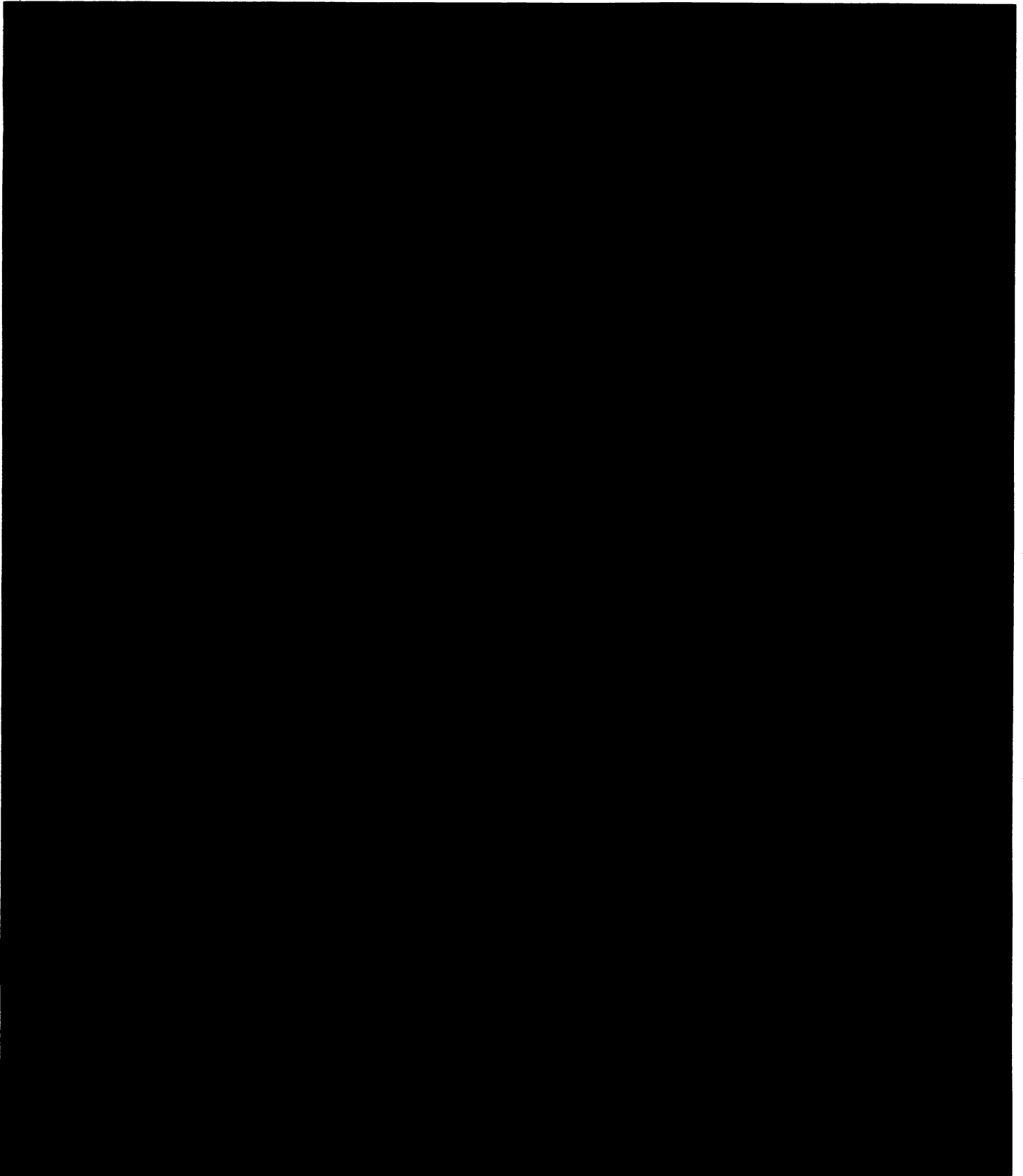
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

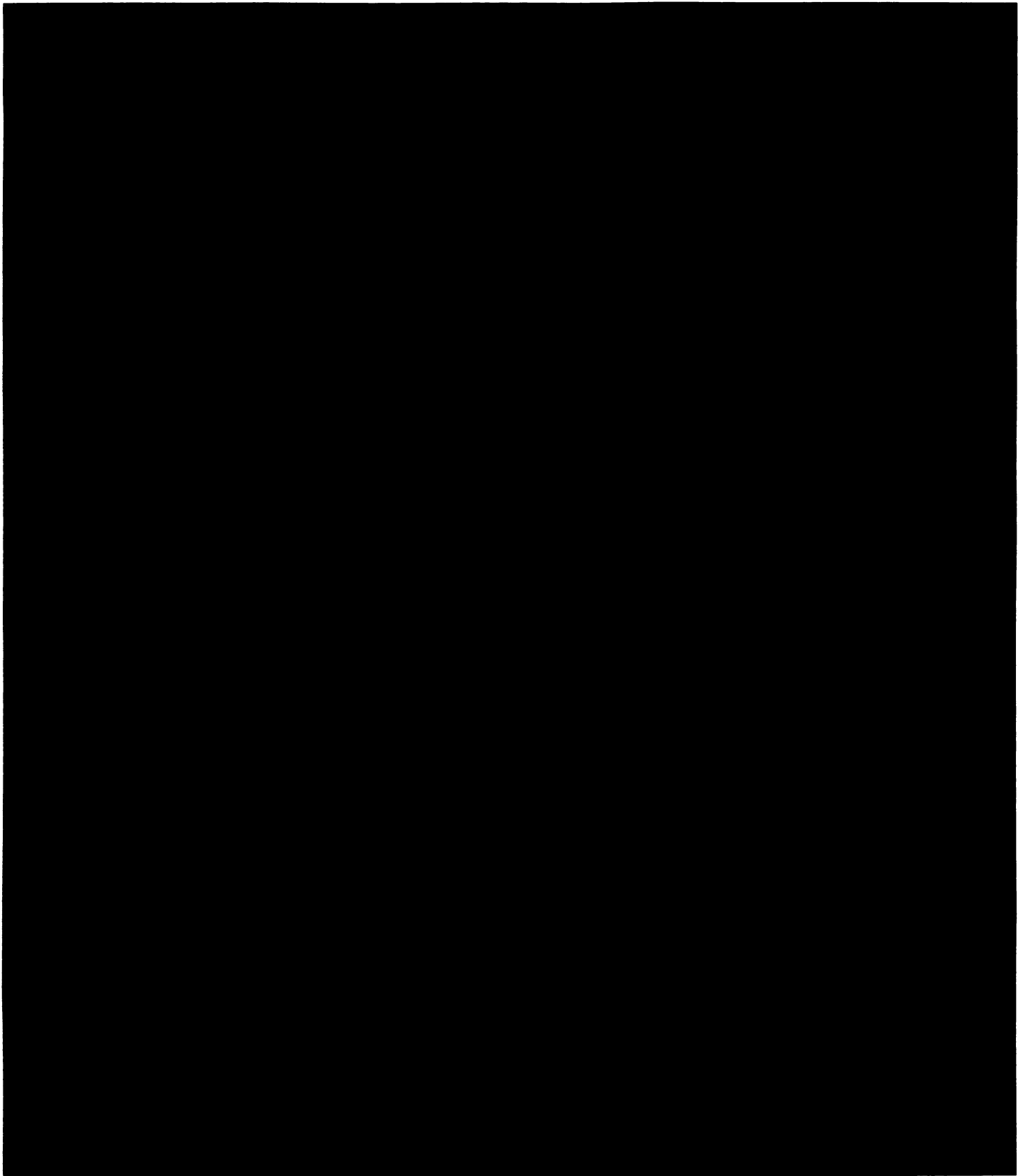
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

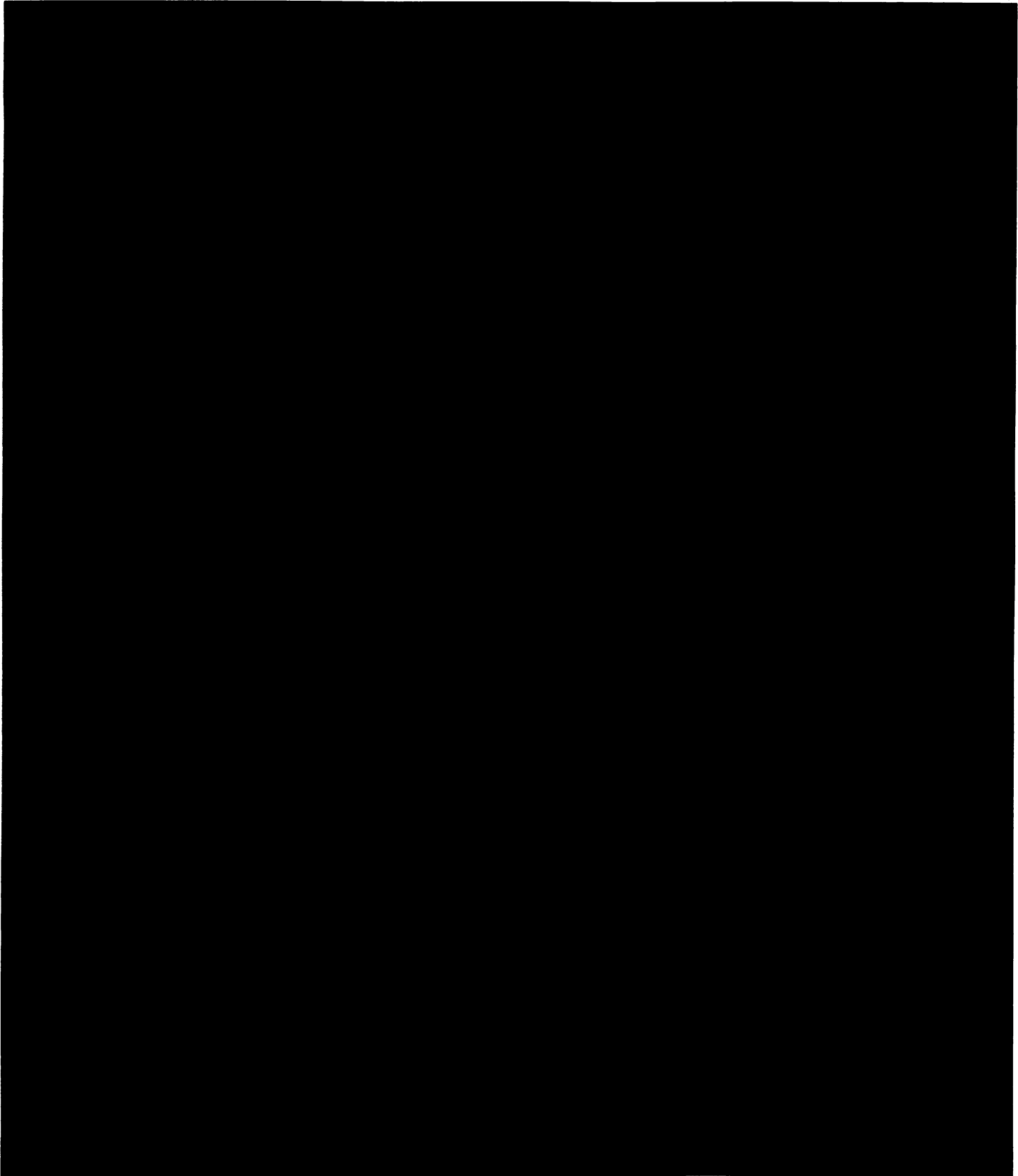
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

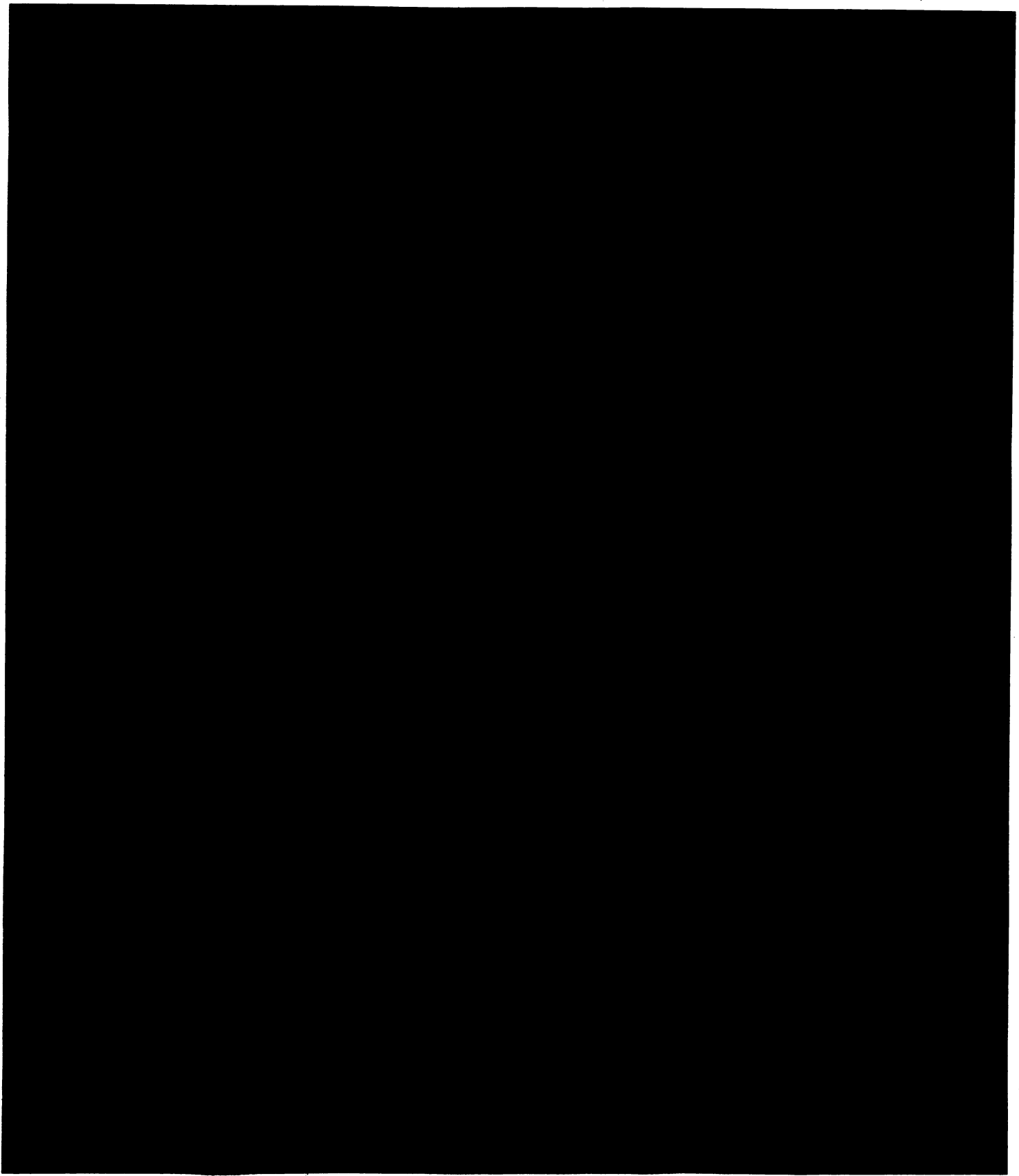
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

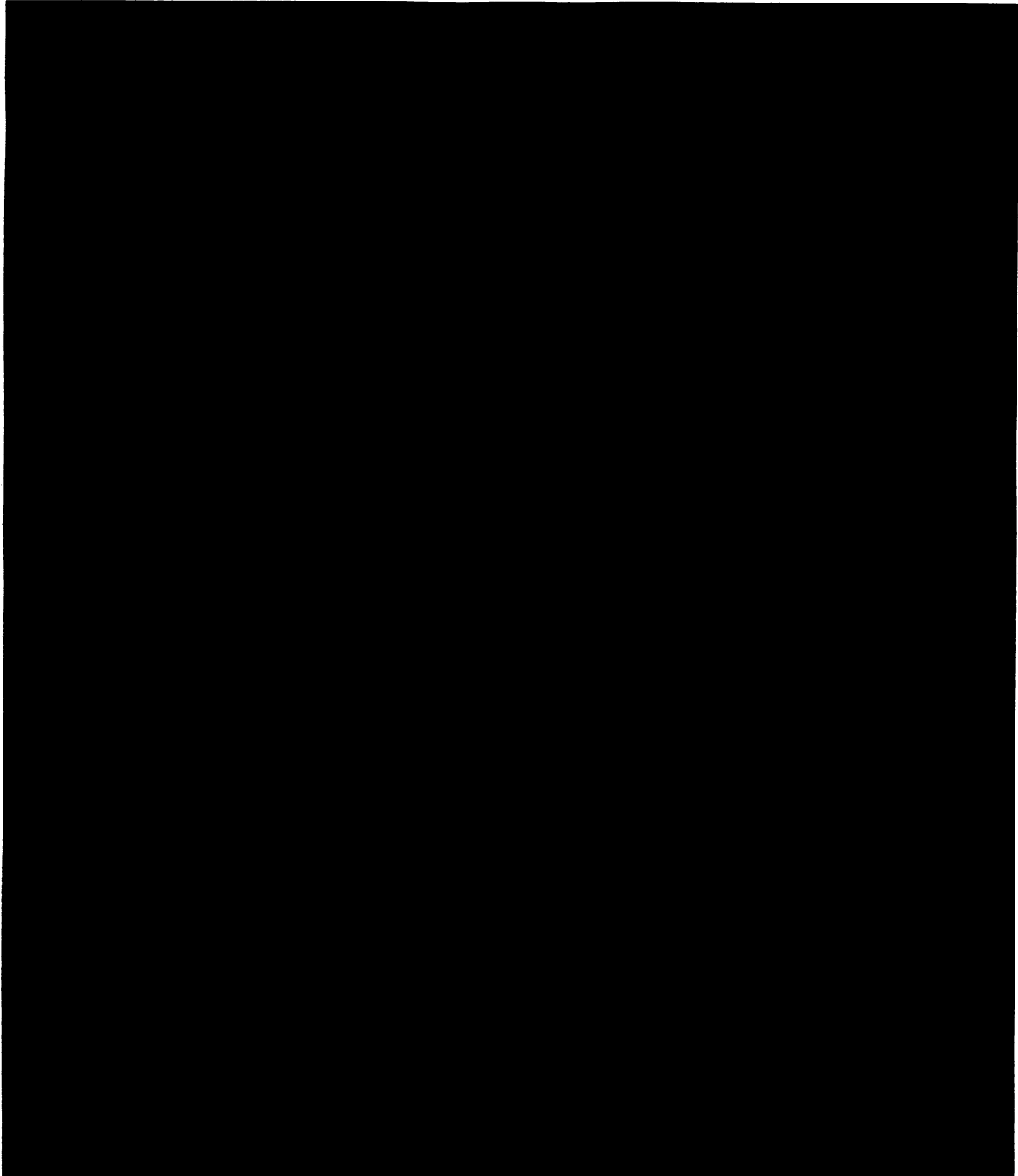
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

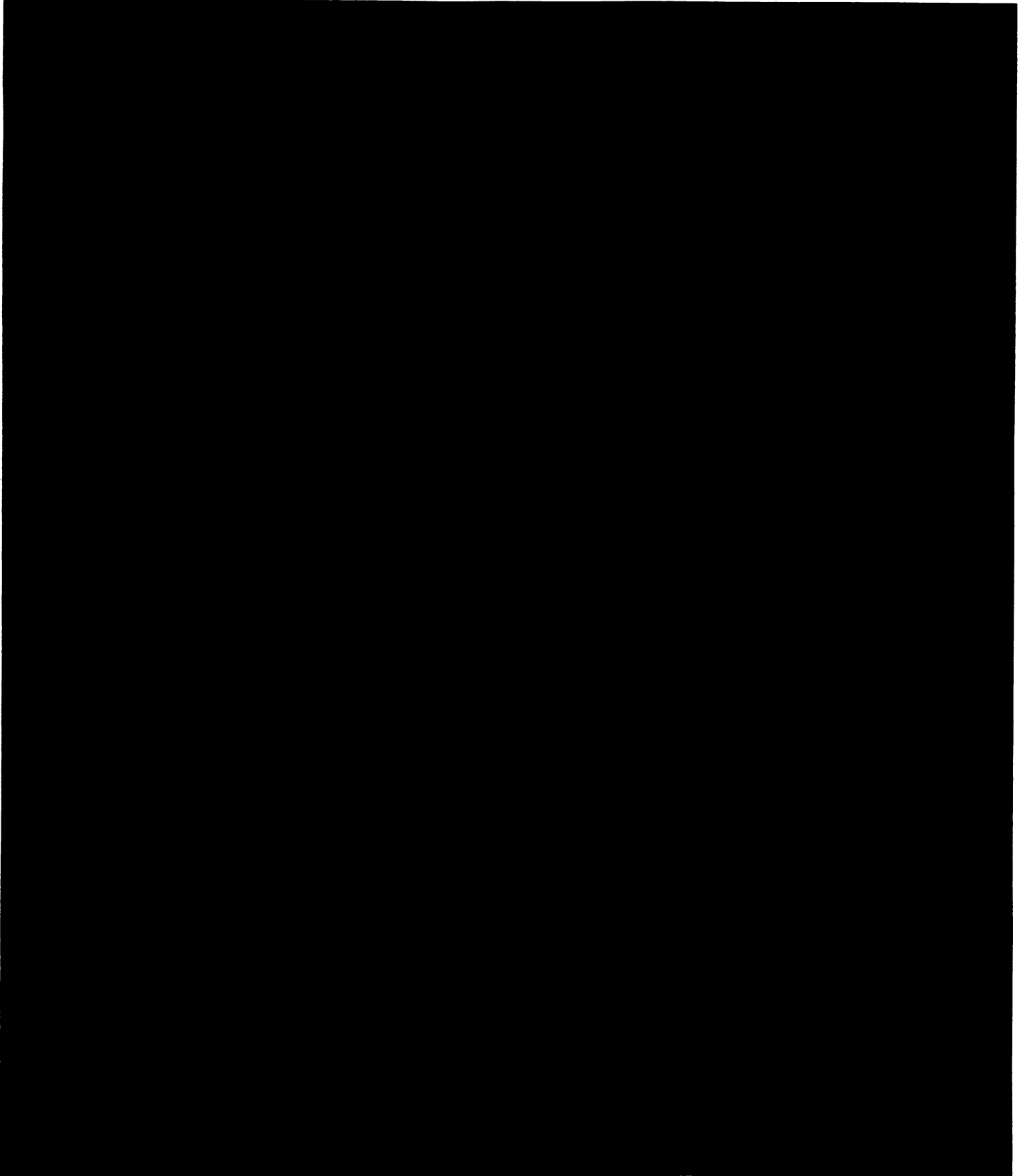
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

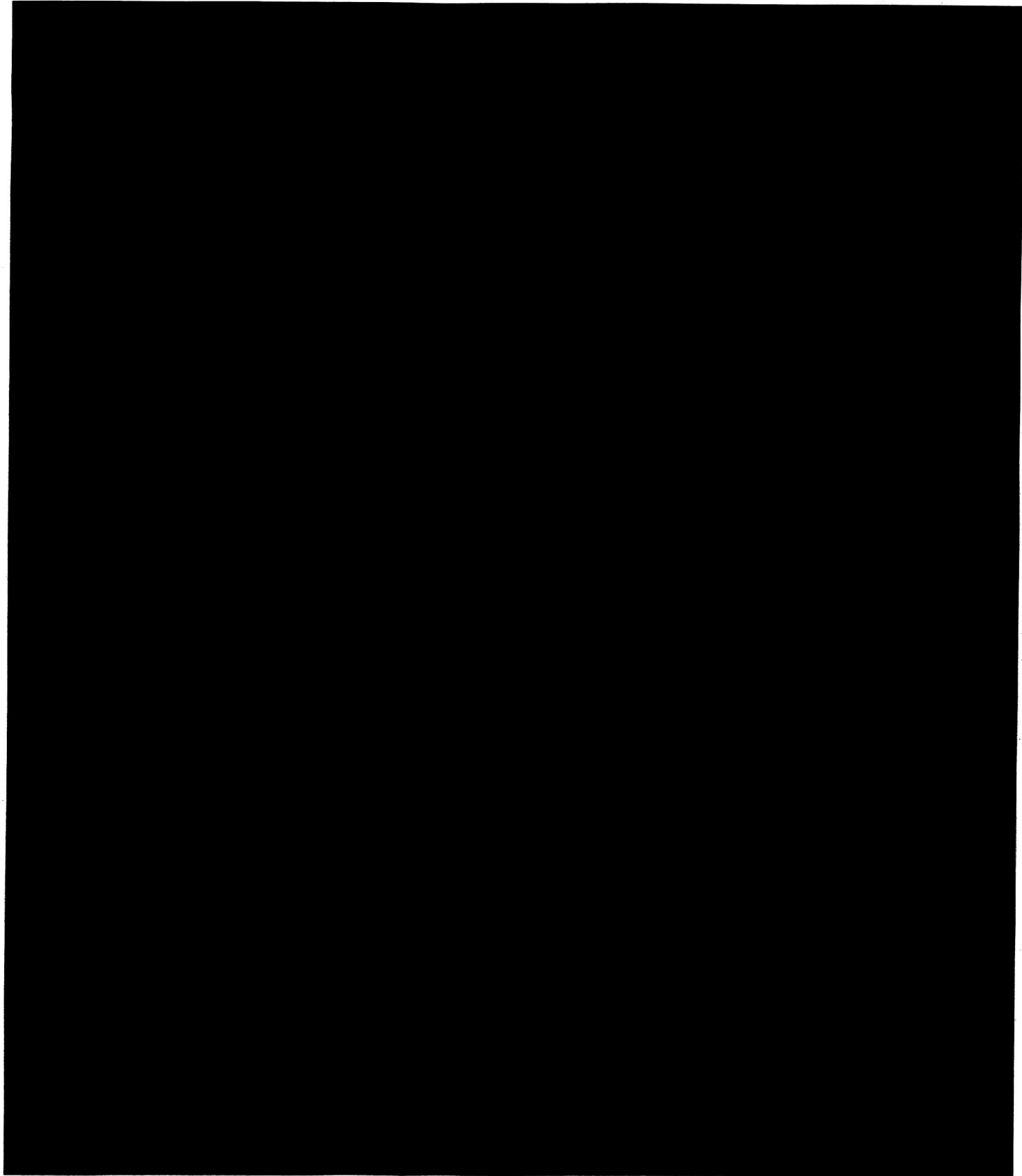
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

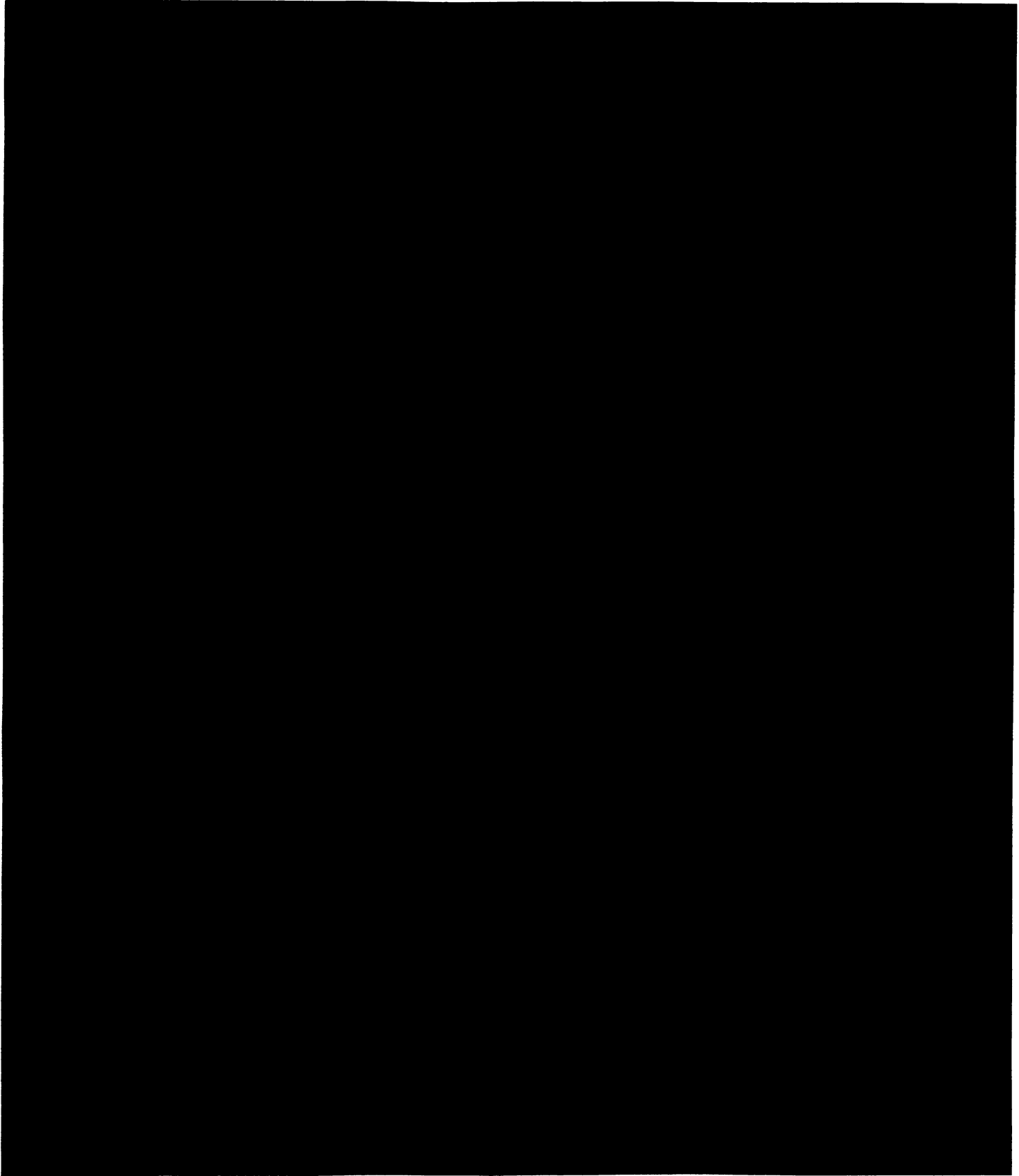
性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

#1 /



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

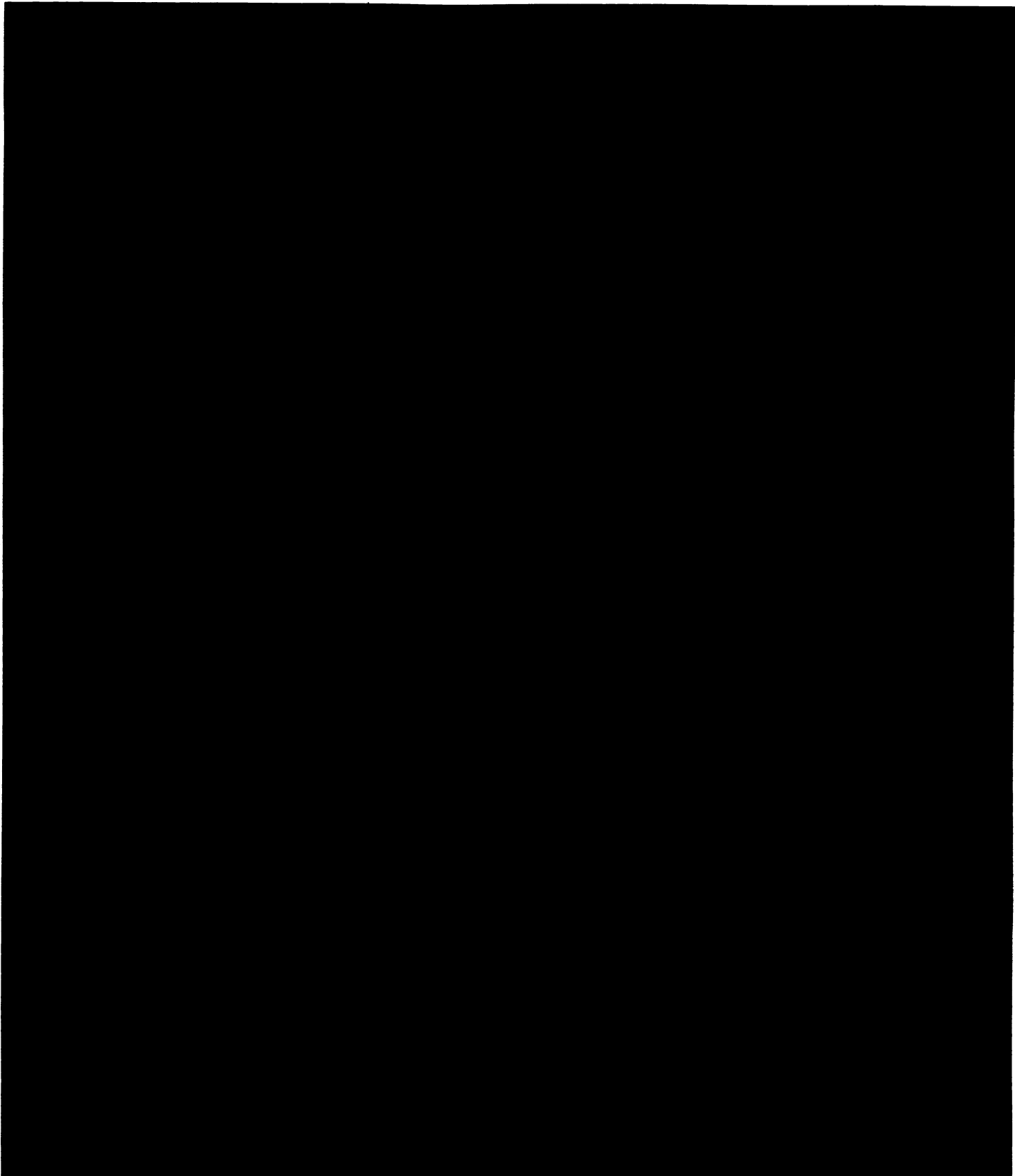
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

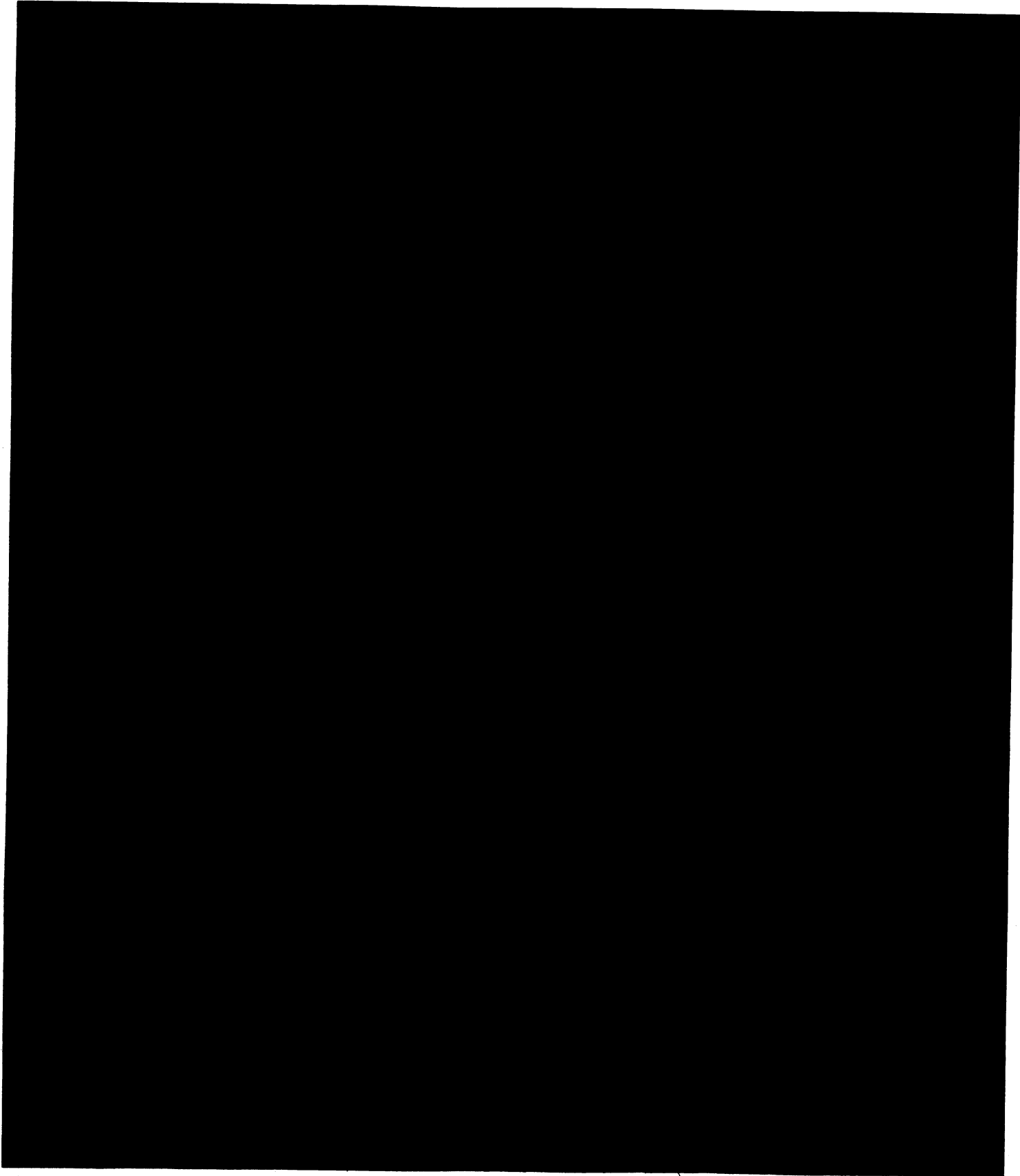
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

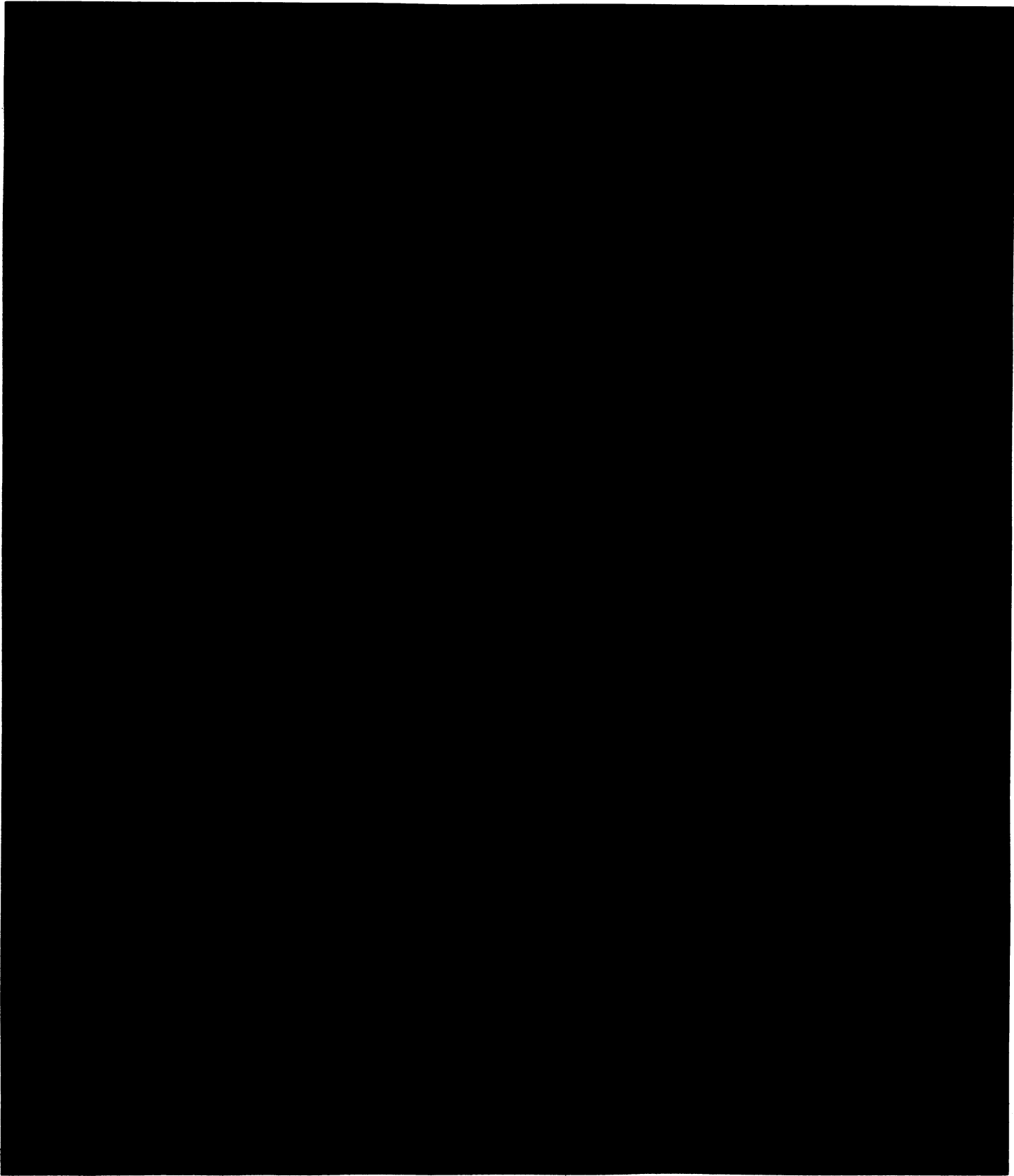
患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED] 年齢: [REDACTED] 生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

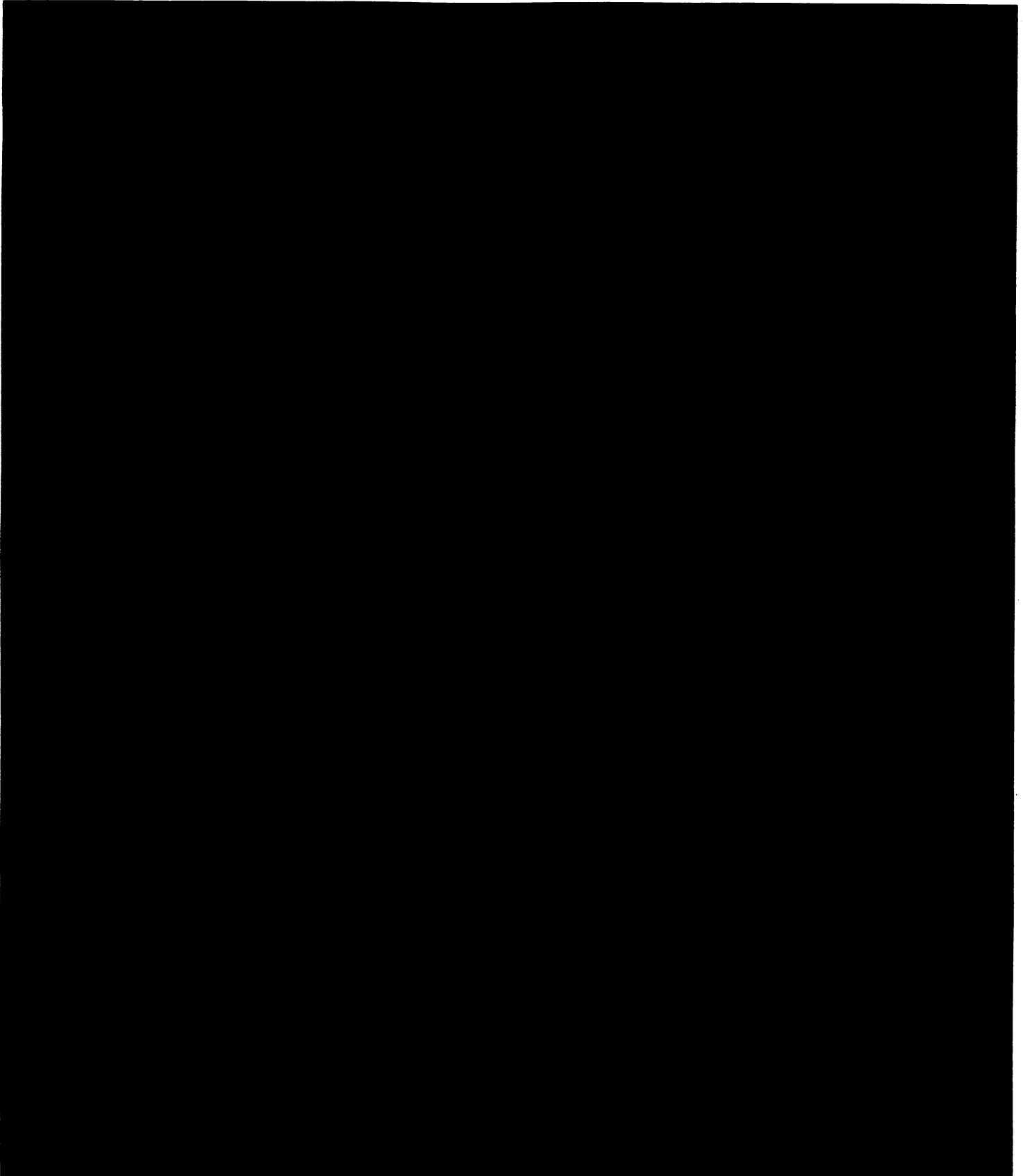
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

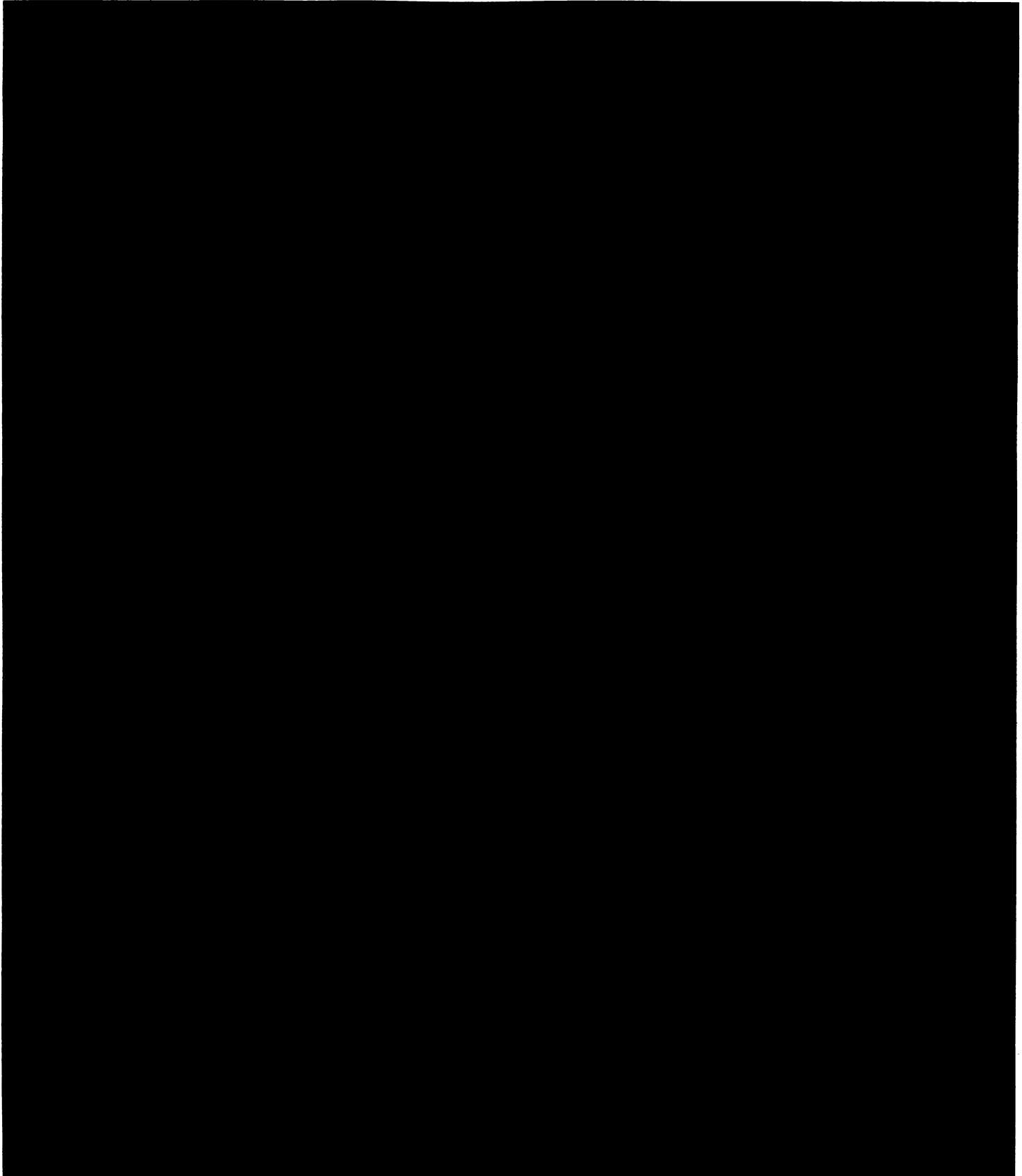
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

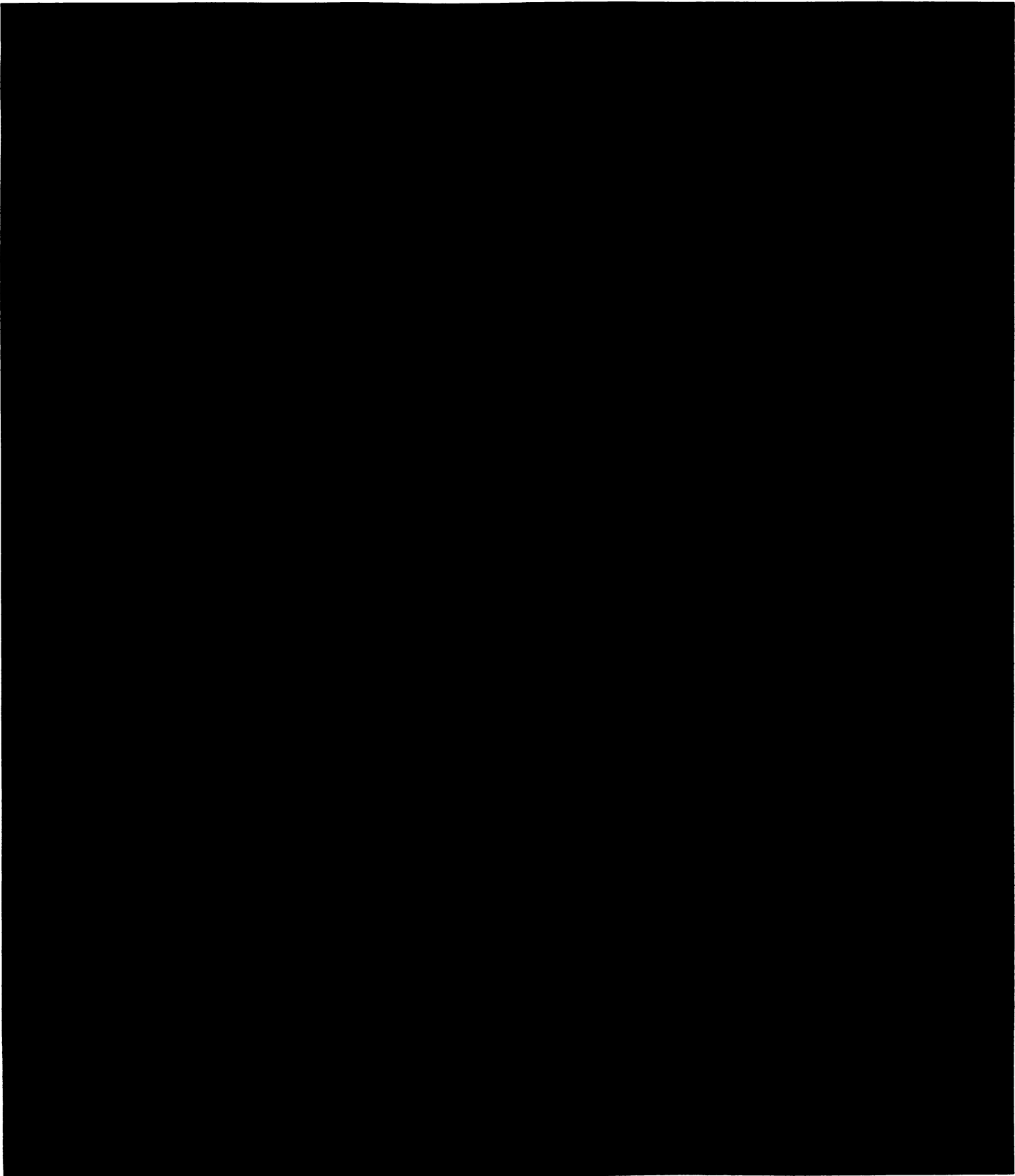
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

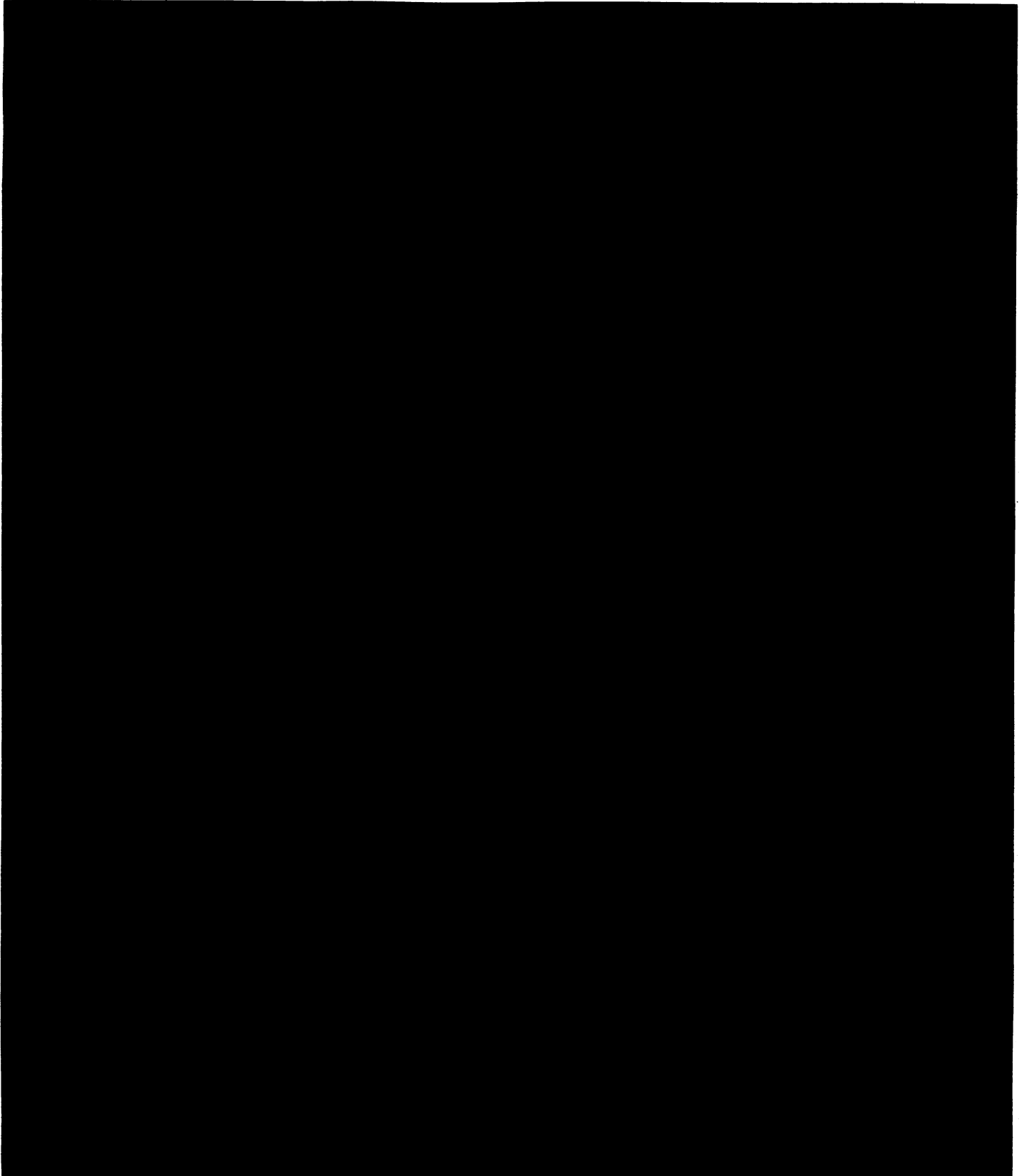
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

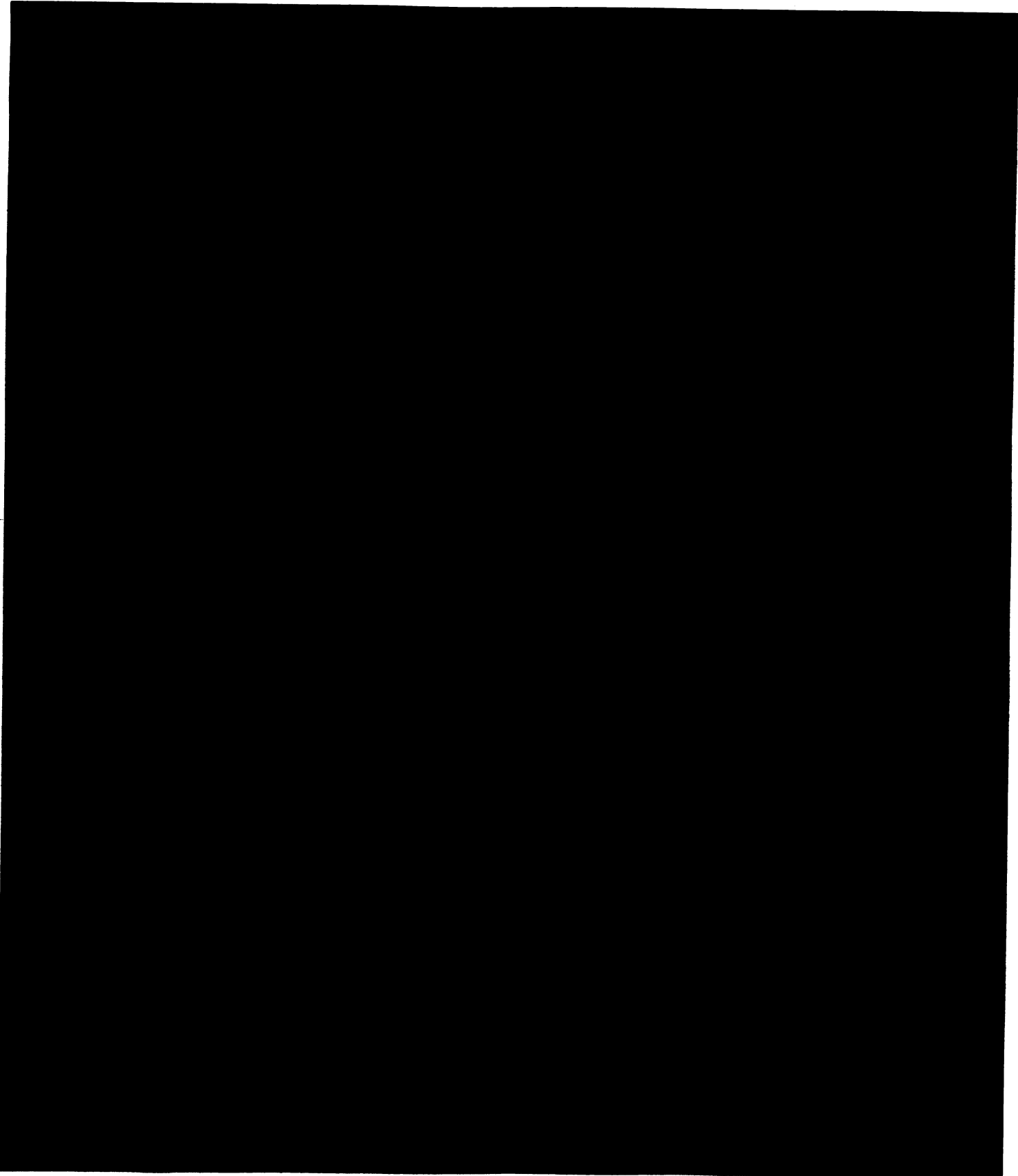
安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]



画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

画像検査

患者ID: [REDACTED]

検査日: 2022年07月08日

安倍 晋三 様

性別: [REDACTED]

年齢: [REDACTED]

生年月日: [REDACTED]

検査名称: [REDACTED]

