

アレルギー検査依頼書

病院 控

受付日 (月 日)

コード	施設名	連絡先	提出医	カルテNo.	採取日
					月 日
オーナー名		ペット名	種類	性別	年齢
			犬 ()	♂ ♀	才 ヶ月
検査材料	レ	検体本数	臨床症状 (必ずご記入下さい)		
血清					
全血					

レ 検査目的	レ 検査目的
I型アレルギー確定検査 (IgE抗体)	I型以外のアレルギー類症鑑別検査 (IgG抗体)
【セット検査】 [検体量] <input type="checkbox"/> トータルIgE+特異的IgEスクリーニング 1.0	【セット検査】 [検体量] <input type="checkbox"/> トータルIgG+特異的IgGスクリーニング 1.0
【単独項目】 <input type="checkbox"/> トータル IgE定量 0.5	【単独項目】 <input type="checkbox"/> トータル IgG定量 0.5
<input type="checkbox"/> 特異的IgEスクリーニング検査(7分野) <small>(陽性、陰性の判定)</small> 1.0	<input type="checkbox"/> 特異的IgGスクリーニング検査(7分野) <small>(陽性、陰性の判定)</small> 1.0
【分野別にご依頼できます】 <input type="checkbox"/> 環境-1 (生活環境) 0.5 <input type="checkbox"/> 環境-2 (草・木) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-1 (肉) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-2 (魚) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-3 (穀類) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-4 (野菜・果物) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-5 (ドッグフード) 0.5	【分野別にご依頼できます】 <input type="checkbox"/> 環境-1 (生活環境) 0.5 <input type="checkbox"/> 環境-2 (草・木) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-1 (肉) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-2 (魚) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-3 (穀類) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-4 (野菜・果物) 0.5 <input type="checkbox"/> 食物-5 (ドッグフード) 0.5

特異的IgE, IgG抗体アレルゲン同定検査	スクリーニング(前回) ID No.
使用抗体 <input type="checkbox"/> IgE抗体 <input type="checkbox"/> IgG抗体 (レ印をご明記ください)	
<input type="checkbox"/> 環境-1 (生活環境) 1.0 <input type="checkbox"/> ハウスダスト <input type="checkbox"/> コナヒョウヒダニ <input type="checkbox"/> ネコノミ <input type="checkbox"/> ネコ被毛 <input type="checkbox"/> カンジタ <input type="checkbox"/> ペニシリウム <input type="checkbox"/> アスペルギルス <input type="checkbox"/> マラセチア	<input type="checkbox"/> 食物-2 (魚) 1.0 <input type="checkbox"/> アジ <input type="checkbox"/> イワシ <input type="checkbox"/> カツオ <input type="checkbox"/> サバ <input type="checkbox"/> マグロ <input type="checkbox"/> タラ <input type="checkbox"/> アサリ <input type="checkbox"/> イカ <input type="checkbox"/> エビ
<input type="checkbox"/> 環境-2 (草木) 1.0 <input type="checkbox"/> スギ <input type="checkbox"/> アカマツ <input type="checkbox"/> チモシー <input type="checkbox"/> カモガヤ <input type="checkbox"/> ブタクサ <input type="checkbox"/> カナムグラ <input type="checkbox"/> ヨモギ <input type="checkbox"/> キク	<input type="checkbox"/> 食物-3 (穀類・乳製品) 1.0 <input type="checkbox"/> 牛乳 <input type="checkbox"/> パン <input type="checkbox"/> ピーナッツ <input type="checkbox"/> 小麦 <input type="checkbox"/> トウモロコシ <input type="checkbox"/> 大豆
<input type="checkbox"/> 食物-1 (肉) 0.5 <input type="checkbox"/> 牛肉 <input type="checkbox"/> 豚肉 <input type="checkbox"/> 鶏肉	<input type="checkbox"/> 食物-4 (野菜・果物) 1.0 <input type="checkbox"/> ほうれん草 <input type="checkbox"/> キャベツ <input type="checkbox"/> トマト <input type="checkbox"/> レタス <input type="checkbox"/> リンゴ <input type="checkbox"/> ニンジン <input type="checkbox"/> オレンジ <input type="checkbox"/> ブロッコリー
減感作療法確認検査 1.0 <input type="checkbox"/> トータルIgE・特異的IgE抗体 <input type="checkbox"/> T.IgE・特異的IgE抗体スクリーニング +特異的IgE, IgG抗体同定	<input type="checkbox"/> 食物-5 (ドッグフード) 1.0 <input type="checkbox"/> ラム肉 <input type="checkbox"/> ターキー <input type="checkbox"/> サケ <input type="checkbox"/> ナマズ <input type="checkbox"/> マス <input type="checkbox"/> 米 <input type="checkbox"/> ジャガイモ <input type="checkbox"/> 卵黄 <input type="checkbox"/> 卵白