

横浜市立大学附属市民総合医療センター 臨床検査部・輸血部・病理部	制定日:2015/10/22 最新改訂日:2020/10/07
未契約項目検査申請書	RE-000-5108
	第6版 Page 1 / 1

年 月 日

## 未契約項目検査申請書

臨床検査部長 様

病理部長 様

診療科名 \_\_\_\_\_

部長名 \_\_\_\_\_ 印

申請者名 \_\_\_\_\_ 印

検査項目名				
対象疾患および 申請理由				
保険収載の有無	<input type="checkbox"/> 保険収載	点	年間予定 件数	件
	<input type="checkbox"/> 自費	(自費の場合) 臨床倫理承認 <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 未申請		
希望検査委託業者	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有:	理由	
連絡先 MPS		メールアドレス		

\* 必要事項を記載し、臨床検査部へご提出ください。

1. 【臨床検査部・病理部】

- 検査の妥当性評価  
(オーダーリング掲載 適・不適)  
不適の理由:
- (保険の場合)保険適用条件の確認
- (自費の場合)臨床倫理承認の確認
- 検査方法、委託先の確認
- 見積書準備(含コストの妥当性)  
※見積金額が診療報酬を超える場合、診療科へ通知  
※年間予定件数が多い場合は、要相談
- 物品管理担当へ申請( / )

2. 【物品管理担当】

- 見積確認(必要時見積合わせ)
  - 契約 (業者: \_\_\_\_\_ 金額:¥ \_\_\_\_\_)
  - 臨床検査部へ報告 (院内採用 適・不適)
- ※申請書は臨床検査部へお戻しください

3. 【臨床検査部・病理部】

- オーダーリング掲載 ( 済・不要 )
- 医事請求との調整
- 申請者への回答( / )
- 開始日( / )

検査部長	病理部長	物品係長	技師長	担当係長
/ /	/ /	/ /	/ /	/ /