

検体送付時チェック表

以下の項目を確認し、検体等と一緒に同封願います。

【FFPE ブロックの場合】

確認事項	Yes	No
3年以内に作製された FFPE ブロックである	☐	☐
腫瘍細胞占有率 20%以上である	☐ %	☐
放射線照射された部位のブロックではない	☐	☐
貸出ブロック番号（標本番号 - 枝番）を記載した	☐	☐
病理検体・病理報告書 ^① ・切り出し図 ^② を同封した	☐	☐

【未染標本の場合】

確認事項	Yes	No
3年以内に作製された FFPE ブロックを使用した	☐	☐
腫瘍細胞占有率 20%以上である	☐ %	☐
放射線照射された部位の標本ではない	☐	☐
遺伝子検査用未染標本 1 枚につき、4mm×4mm 以上の組織がある	☐	☐
加熱乾燥はしていない	☐	☐
薄切した切片の順番に標本作製した	☐	☐
スライドガラス ^③ 部分に検体番号を記載した	☐	☐
遺伝子検査用未染標本 5μm 厚 10 枚作製し、 ^④ 部分に②～⑪と記載した	☐	☐
遺伝子検査用未染標本 5μm 厚 10 枚作製前後で、3～4μm 厚さの HE 染色用未染標本作製し、HE 染色用未染標本 ^⑤ 部分に①、⑫と記載した	☐	☐
標本作製日・作製者名、所属ご連絡先、内線番号を記載した	☐	☐
病理検体・病理報告書 ^① ・切り出し図 ^② を同封した	☐	☐

※以上全ての項目が「Yes」の場合のみ、検査受付が可能です

【以下についても、ご記入をお願い致します。】

- ・使用した固定液 ☐10%中性緩衝ホルマリン ☐他（ ） ☐不明
- ・固定液につかるまでの時間 ☐≤1時間 ☐1時間< ☐不明
- ・固定時間 ☐≤6時間 ☐6<、≤48時間 ☐48<、≤72時間 ☐72< ☐不明
- ・脱灰について ☐脱灰していない ☐脱灰した（脱灰液 ） ☐不明

※脱灰液の種類によっては検査の受付ができない場合がございますのでご了承下さい。