菌株情報シート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SEQ | 菌株識別番号 | 分離日 | 備考 |
| 1 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 2 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 3 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 4 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 5 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 6 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 7 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 8 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 9 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 10 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 11 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 12 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 13 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 14 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 15 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 16 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 17 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 18 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 19 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |
| 20 |  | ２０　　　年　　　　月　　　　日 |  |

**菌株情報の記入について**

* 菌株識別番号は英数字で記載してください。
* 菌株識別番号は『検体番号+株番号』もしくは『菌株保存番号』を推奨します。
* 備考欄には可能な限り由来材料を記入してください。

浜松医科大学医学部附属病院　感染制御センター

Tel ： 053-435-2799

e-mail ： kansen@hama-med.ac.jp