**＜＜病理組織検体情報書＞＞**

1. **準備**：以下を満たしていることをご確認のうえ、ご準備ください。

[ ]  FFPE（パラフィン包埋病理）検体ブロック

　または、FFPE（パラフィン包埋病理）検体の未染色スライド

　 【検体条件】

　　・腫瘍細胞の割合は最適30％以上、最低20％以上

・組織表面積は25㎜²以上が望ましい

　　・作製は3年以内が望ましい

　 【スライド作製方法】

　　・組織表面積25㎜²以上の場合：厚さ4～5μmの組織切片を10枚

　　・組織表面積25㎜²未満の場合：切片の合計体積が1㎜³以上になるよう厚さ4～5μm

の切片の枚数を追加

　　・未染色スライドは正電荷スライドグラス（剥離防止コートスライドグラス）を用い、

伸展・乾燥のための加熱は避け、常温で管理

　　・1枚のスライドには、1つの切片のみとし、すべて同一のブロックから薄切り

　 注：包埋ブロックは病変を代表する1ブロックでお願いします

　　注：未染色スライドが10枚未満の場合は検査を受け付けることができません

　　注：未染色スライドへは個人情報を記載しないようご注意ください

注：貴院での病理番号をご記載ください（病理診断書との照会に使用）

[ ]  HE染色標本　1枚　（迅速な標本評価に使用）

　　注：可能な範囲で準備をお願いします

注：貴院での病理番号をご記載ください（病理診断書との照会に使用）

[ ]  切り出し図 のコピー　（検体との照合に使用）

　　・カラー印刷が望ましい

[ ]  病理診断書のコピー

1. **検体の状態**：以下をご回答ください。

・病理番号：

・検体採取日：（西暦）　　　　年　　　月　　　日

・検体採取部位：

・使用したホルマリン：[ ] 10％中性緩衝ホルマリン溶液　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　）

・ホルマリン固定時間：[ ] 24時間以内　[ ] 24-48時間以内　[ ] 48時間以上（　　日間）　[ ] 不明

・検体の脱灰：[ ] なし　[ ] EDTA脱灰　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　）

・検体の状態：[ ] ブロック（　　　個）　[ ] 未染色スライド（　　　枚）

・HE染色標本の有無：[ ] 有　　[ ] 無

【問い合わせ先】

浜松医科大学医学部附属病院

病理部

TEL：053-435-2725