

検体情報チェックリスト

□にレ点、もしくは必要事項を記入してください

フリガナ				性 別	□ 男 □ 女	
氏名						
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳
医療機関名						
病期 (stage)						
検体の採取方法	☐ 生検検体 ☐ 手術検体 ☐ 不明					
採取日	西暦	年	月	日	☐ 標本作製後 3 年以内 ☐ 標本作製後 3 年以上 ☐ 不明	
採取臓器	☐ 胃 ☐ 結腸 ☐ 直腸 ☐ 他大腸 ☐ 肝 ☐ 腎 ☐ 膵 ☐ 肺 ☐ 皮膚 ☐ 乳線 ☐ 卵巣 ☐ 子宮体部 ☐ 子宮頸部 ☐ 脳 ☐ リンパ節 ☐ 軟部組織 その他 ()					
原発巣 or 転移巣	☐ 原発巣 ☐ 転移巣 ☐ 不明					
使用された固定液	☐ 10%中性緩衝ホルマリン ☐ その他の固定液 () ☐ 不明 (固定液不明の検体は取り扱い出来ません)					
酸脱灰の有無	☐ あり ☐ なし ☐ 不明					
固定液につかるまでの時間	☐ 30 分以内 ☐ 30 分～1 時間 ☐ 1～3 時間 ☐ 3 時間以上 ☐ 不明 ☐ 室温 ☐ 冷蔵庫					
固定時間	☐ 6 時間未満 ☐ 6～48 時間 ☐ 48～72 時間 ☐ 72 時間以上 ☐ 不明					
腫瘍細胞の割合 (判る範囲で)	_____ %					
特記事項						