

2025年3月28日

診療科長 医局長
病棟医長 外来医長
中央診療施設副部長 殿
看護部長 看護師長
事務部長

検査部 外注検査作業室

検査部回報 2025-No.10

外注検査新規項目受託開始のお知らせ

外注検査委員会で承認されました検査項目を下記期日より開始致しますので、ご案内いたします。

記

< 開始項目 >

胃癌 PD-L1 タンパク (IHC) 22C3

測定原理	免疫組織化学染色法
材料	未染標本スライド 4 枚

※提出の際は遺伝子関連依頼書、[SRL専用依頼書](#)が必要です。

< 開始日 >

2025年4月1日（火）より

上記についてのお問い合わせは、検査部 外注検査作業室（内線7254）までお願い致します。

<専用依頼書の記入箇所>

胃癌病理統合依頼書 (SRL提出用) 長崎大学病院

赤枠内の記載をお願い致します

7312971615

採取日(西暦) 採取時間(24H表記) 午後時間 依頼日

年齢 年齢単位 入外 診療科コード 診療科名

妊娠週数 性周期 その他診療科名

身長 体重 提出医

材料 凍 冷 室 材料 凍 冷 室

37 未染スライド

提出材料

提出材料をOCTで固めて本数を記入下さい

掲載材料以外のご依頼の場合は()内にカタカナで記入下さい

補外項目記入欄

項目名と提出材料チェック又は材料名(20桁まで)をご記入ください

SRL 記入欄 その他材料名(99)

胃癌病理統合依頼書

【ご提出される先生方への依頼事項】

- 病理診断名(組織型等含む)は、必ずご記入ください。記入がない場合、正しい検査結果をご報告できない場合がございます。

病理診断名(組織型等)

臨床経過・検査・治療諸情報を可能な範囲でのご記入をお願いいたします。

- 脱灰の有無について、下記のいずれかにレ点チェックをご記入願います。

- 無
- 有 ※脱灰標本では一般的に染色性が低下することが知られています。参考値報告または評価不能になる場合がございますので、予めご了承願います。

※ 日本胃癌学会「切除不能進行・再発胃癌バイオマーカーの手引き」にて、HER2 タンパク、CLDN18 タンパク、MMR タンパクまたは MSI、PD-L1 タンパクの4項目同時測定が推奨されています。

項目コード	項目名	材料	検体量	保存	所要日数	保険点数
<input type="checkbox"/> 61774	胃癌HER2タンパク(IHC)	未染標本スライド	3~4µm×4枚	室温	4~6日※	690点
<input type="checkbox"/> 61301	胃癌HER2遺伝子(FISH)	未染標本スライド	4~6µm×4枚	室温	7~10日	2700点
<input type="checkbox"/> OW271	CLDN18タンパク(IHC)	未染標本スライド	4~5µm×4枚	室温	5~10日	2700点
<input type="checkbox"/> OMB46	MMRタンパク(IHC)	未染標本スライド	4~5µm×9枚	室温	5~10日	2700点
<input type="checkbox"/> OGO09	胃癌PD-L1タンパク(IHC) 28-8	未染標本スライド	4~5µm×4枚	室温	5~10日	2700点
<input type="checkbox"/> OU358	胃癌PD-L1タンパク(IHC) 22C3	未染標本スライド	4~5µm×4枚	室温	5~10日	2700点

※他のIHC項目と同時に依頼いただいた場合、他のIHC項目の所要日数に合わせてのご報告となります。

【ご提出に際しての留意事項】

- 1) 癌細胞の有無が不明な場合もありますので、検査依頼時に病理診断書(コピー)の添付をお願いいたします。(ただし、当社で一般病理検査を実施している場合は不要です。)なお、諸事情により添付できない場合には、依頼書に病理診断名(組織型等)の他、臨床情報等可能な範囲での記載をお願いいたします。
- 2) 材料は胃癌または食道胃接合部癌(原発巣または転移巣)の未染標本スライド(ホルマリン固定パラフィンブロックから作製されたもの)となります。シランなどのコーティングスライドをご使用のうえ、薄切後は約40℃で一晩乾燥させた後、ご提出ください。
- 3) 組織は指定の厚さに薄切し、なるべく中央に貼り付けてください。
- 4) パラフィンブロックでご依頼の場合、未染標本スライド作製のため所要日数が遅れますので、営業員へご確認ください。

同時依頼枚数表

HER2 IHC	CLDN18	MMR	PD-L1項目	未染枚数
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11



000084



501103

補足事項

総検体数 項目数 急務項目数 受領者 受付日

SRL 提出用 請求区分 別口 項目コード

20 21 30 31