

2026年1月14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 2026-No.1

## 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

## &lt; 開始項目 &gt;

- ① IDH1 遺伝子解析(AML)
- ② FGFR2 融合遺伝子

項目	①IDH1 遺伝子解析(AML)		②FGFR2 融合遺伝子
測定原理	リアルタイム PCR 法		FISH 法
材料	血液		未染標本スライド
採取容器	EDTA2Na 	SRL-H00 	Z10 

※②は標本薄切依頼書、[SRLの専用依頼書](#)が必要です。

## &lt;専用依頼書の記入箇所&gt;

## ②FGFR2融合遺伝子

**赤枠内の記載をお願い致します**

胆道癌 FGFR (FISH) 検査 (封筒番号:  SPU 提出用) 長崎大学病院

カルテ番号:  氏名 (カナ):  姓:  名:  生年月日 (西暦):  月:  日: 性別:  男  女

採取日 (西暦):  時間 (24H 表記):  食事時間:  受取日:  月:  日: 段

近疾歴:  性別:  既往歴:  薬歴:  その他既往歴:  症状:  身長:  体重:  採出部:

1 材料のみご記入ください

37 組織  99 ミセンスライド  **検体本数**  **冷**  **室**  **材料コード**  **検査区分**  **受取コメントコード**

検体本数:  **冷**  **室**  **材料コード**  **検査区分**  **受取コメントコード**

**胆道癌 FGFR (FISH) 検査専用依頼書**

【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。

<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 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。
----------------------------	---

項目コード	項目名	材料	検体量	保存	所要日数	保険点数
00X548	FGFR2 融合遺伝子 (FISH)	未染標本スライド	3 ~ 5µm × 3枚	室温	8 ~ 14日	7824 点

【ご提出に際しての留意事項】

- 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。
- 材料は胆道癌 (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°C で一晩乾燥させた後、ご提出ください。
- 組織は指定の厚さに薄切り、なるべく中央に貼り付けてください。
- 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。

000018 521101

検査事項	検査体数	項目数	負担項目数	受領者	受領日
検査区分	20	21	30	31	
項目コード					

< 開始日 >  
2026年1月16日 (金) より

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