

2025年5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
病理診断科・病理部

検査部回報2025-No.19

「遺伝子関連依頼書」 運用方法変更のお知らせ

平素より、検査部・病理部の業務にご理解・ご協力いただきありがとうございます。2025年6月2日（月）より、「遺伝子関連依頼書」の運用方法を一部変更させていただくことになりましたのでご案内いたします。それに伴い、依頼書の名称も変更となりますのでご確認ください。ご迷惑をおかけしますが、ご理解の程よろしくお願いいたします。

記

1. 依頼書について

	現行	2025年6月2日より
名称	遺伝子関連依頼書	標本薄切依頼書
提出場所	病院本館1階 検査部サテライト検査室	中央診療棟5階 病理部受付

2. 問い合わせ先について

赤枠内の項目に関する問い合わせは、病理診断科・病理部（内線7562）にお願いいたします。オーダー方法や外注業者専用依頼書についてなど、その他のお問い合わせは外注検査作業室（内線7254）にお願いいたします。

上記についてのお問い合わせは、外注検査作業室（内線7254）までお願いいたします。
新しい様式については添付の資料をご確認ください。

標本薄切依頼書

(申込者は、赤枠内の記入をお願いします)

問い合わせ先
赤枠内：病理診断科・病理部（内線7562）
その他：外注検査作業室（内線7254）

申込年月日：<<DYTDAY>> 診療科名 <<SYDPTNAME>>

依頼医： <<SYUSRNAME>> (TEL/PHS: _____)

患者氏名 <<ORIBP_KANJI>> 患者ID <<SYPID>>

標本番号 _____ (枝番) (腫瘍細胞%) _____

病理診断医 _____ ☐ 病理診断医の了承

ラベル添付

病理診断医に確認し、標本番号の（枝番）を必ず記入してから提出してください。

依頼項目に☑をしてください。

外注検査									
		検査項目名	適応疾患（参考）	適応薬剤（参考）		スライド	厚さ	枚数（未染）	備考（病理部使用欄）
薄切①	☐	EGFR変異解析 v2.0（リアルタイムPCR法）※	非小細胞肺癌	EGFRチロシキナーゼ阻害剤、オシメルチニブ	SRL	普通スライド	10μm	5～10枚	腫瘍細胞10%以上 10%未満は未染にマーキング
薄切②	☐	ダブラフェニブ BRAF遺伝子変異解析※	悪性黒色腫	ダブラフェニブ・トラメチニブ	LSI	普通スライド	5μm	HE+5枚	腫瘍細胞30%以上 必ずHEにマーキング
薄切③	☐	RAS・BRAF遺伝子変異解析※	大腸癌	セツキシマブ・パニツムマブ	SRL	コートスライド	5μm	5枚	腫瘍細胞10%以上
薄切④	☐	EZH2遺伝子変異解析※	濾胞性リンパ腫	タゼメトスタット	SRL	コートスライド	5μm	5枚	腫瘍細胞15%以上 15%未満は未染にマーキング
薄切⑤	☐	肺癌ALK（FISH法）※	肺癌	ALK阻害剤	BML	コートスライド	4μm	4枚	
薄切⑥	☐	オンコタイプDX 乳がん再発スコアプログラム※	乳癌		SRL	コートスライド	5μm	15枚	2mm以上の浸潤した腫瘍又は、不連続の場合は切片全体の5%以上の腫瘍細胞。 連続切片（5μm）番号のみ。
薄切⑦	☐	肺癌PD-L1タバク（IHC法）※	非小細胞肺癌	ペムブロリズマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	
薄切⑧	☐	メラノーマPD-L1タバク（IHC法）※	悪性黒色腫	ニボルマブ・イピリムマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	スライドの端から15mm以上離す
薄切⑨	☐	頭頸部癌PD-L1タバク（IHC法）※	頭頸部癌	ペムフロリズマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	スライドの端から15mm以上離す
薄切⑩	☐	乳癌PD-L1タバク（IHC法）22C3※	乳癌	ペムフロリズマブ	SRL	コートスライド	5μm	4枚	
薄切⑪	☐	子宮頸癌PD-L1タバク（IHC法）22C3※	子宮頸癌	ペムフロリズマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	
薄切⑫	☐	食道癌 PD-L1タバク（IHC）28-8※	食道癌	ニボルマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	
薄切⑬	☐	食道癌 PD-L1タバク（IHC）22C3※	食道癌	ペムフロリズマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	
薄切⑭	☐	胃癌PD-L1タバク（IHC法）28-8※	胃癌	ニボルマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	スライドの端から15mm以上離す
薄切⑮	☐	胃癌PD-L1タバク（IHC法）22C3※	胃癌	ペムフロリズマブ	SRL	コートスライド	4～5μm	4枚	
院内検査									
	☐	結核PCR	結核				5μm	10切片	パラフィンセクションで提出

※(検査項目が緑色)は、外注業者の専用依頼書が必要です。
※(検査項目が青色)は、腫瘍細胞%を病理医に確認し、記載してください。
※(検査項目がオレンジ色)は、外注業者の専用依頼書と腫瘍細胞%を病理医に確認し、記載してください。

部署	病理部	病理部	病理部	病理部	検査部
内容	依頼書受取	薄切	検査部へ連絡	依頼書/検体手渡し	依頼書/検体受取り
年月日					
名前					

※依頼書は 中央診療棟5階 病理部 へ提出してください。