

病理（組織）検査依頼書

初版：2026年1月

病理受託事業部

検体情報（匿名化した状態での受付のみとなります）

性別	男 / 女	年齢	歳	感染症	有 / 無
識別 ID					カルテIDではなく識別IDを英数字10文字以内で入力
検体数		生検	EMR	Polypic	ESD

施設名								
診療科	内科	消化	泌尿	産婦	外科	整形	脳外	皮膚
	入院	担当異名（カタカナ入力）					採料日時（西暦/月/日）	
	外来							

材料・依頼項目

	混固定	ブロック	未染スライド	凍結検体	その他
固定	<input type="checkbox"/> ホルマリン <input type="checkbox"/> その他 ()				
数量					
ブロック数					
スライド作成					
染色					

消化器	婦人科	その他			
食道	子宮	右腎臓	右肺	皮下腫瘍	右甲状腺
胃	子宮腔部	左腎臓	左肺	軟部組織	左甲状腺
十二指腸	子宮頸部	右尿管	右気管支	右乳腺	胸腺
小腸	子宮内膜	左尿管	左気管支	左乳腺	心臓
虫垂	頭ポリープ	膀胱	咽頭	リンパ節	骨・軟骨
盲腸	子宮内容物	前立腺	扁桃	脳	骨髄
縦腸（上・横・下）	右卵巣	右精巣	副鼻腔	筋肉	腸間膜
S字結腸	左卵巣	左精巣	舌	血管	腹膜
直腸	右卵管	右副腎	口腔・口唇	大網	滑膜
肛門	左卵管	左副腎	唾液腺	その他（ ）	
肝臓	胎盤	脾臓	線隔	その他（ ）	
胆嚢	外陰部	脾臓	皮膚	その他（ ）	

染色項目

基本染色		特殊染色			免疫染色		
HE	NADH	クレシルバイオレット	ピクロシリウス赤	ルクソールファーストブルー	α -FP	HCG- β	LCA
	PAM	グロコット	フォンタナ・マッソン	ルナ	ALK	Her2	Lysozyme/ Muramidase
	アザン	ケルンエヒトロート	ベルリン青	ルペアン酸	CD20	IgA	NSE
	アリザリン赤	コッサ	マッソン・トリクローム	ワンギーソン	CD45RO	IgG	PgR
	アルシアン青	コロイド鉄	メチルグリーンピロニン	過ヨウ素酸シッフ	Cytokeratin	IgG4	PSA
	アルシアンブルー + PAS	コンゴー赤	モバット五重染色	酒石酸耐性酸性フォスフターゼ	Desmin	IgM	S-100
	エラスチカ・マッソン	サフランニン ・フアニスト緑	ライトギムザ	鍍銀	EGFR	Ki67	UCHL1
	エラスチカ・ワンギーソン	シュモール反応	リントンジステン酸ヘキシルシリン		EMA	L26	Vimentin
	オイル赤	ズダンIII	その他（ ）	ER	その他（ ）		
	ギムザ	ダイレクターフィアース	その他（ ）	ERG	その他（ ）		
	グラム	チールネルゼン	その他（ ）	Facter I III	その他（ ）		
	グリメリウス	トルイジン青	その他（ ）	GFAP	その他（ ）		
	クリューバーバレラ	クリューバーバレラ	その他（ ）	Glucagon	その他（ ）		

- 帳票記入上の注意：記入は黒ボールペンで明瞭に記入ください。
- 標本作製の依頼書です。病理診断についてはお受けできません。
- 保険算定関連について、依頼者にてご判断ください。
- 別紙「弊社病理受託事業へのご依頼に際して（臨床分野）」の注意事項を含めた記載事項を同意の上依頼ください。

受付試験番号	受領確認	検査確認