



多発がん(同一臓器)	無	有	不明					
多発がん活動性	活動性	非活動性	不明					
重複がん	無	有	不明					
部位	中枢神経系/脳	頭頸部	眼	肺	胸膜	胸腺	甲状腺	乳
	食道/胃	十二指腸	腸	腸	肝	胆道	膵	腎
	副腎	膀胱/尿管	前立腺	精巣	陰茎	子宮体部	子宮頸部	
	卵巣/卵管	膣	皮膚	骨	軟部組織	腹膜	骨髄系	
	リンパ系	末梢神経	その他( )					
重複がん活動性	活動性	非活動性	不明					

検体情報1(組織検体での検査を希望される際に記載してください。その場合、検体情報2は記載不要です。)

検体採取日	【西暦 年 月 日】							
検体採取方法	生検	手術	その他( )					
検体採取部位	原発巣	転移巣	不明					
部位	脊髄	脳	眼	口腔	咽頭	喉頭	鼻・副鼻腔	唾液腺
	甲状腺	肺	胸膜	胸腺	乳腺	食道	胃	十二指腸乳頭部
	十二指腸	小腸	虫垂	大腸	肛門	肝	胆道	膵
	腎盂	副腎	膀胱	尿管	前立腺	精巣	陰茎	子宮体部
	子宮頸部	卵巣/卵管	膣	皮膚	骨	筋肉	軟部組織	
	腹膜	髄膜	骨髄	リンパ節/リンパ管	末梢神経	血液	原発不明	
	その他( )							
使用された固定液	<input type="checkbox"/> 10%中性緩衝ホルマリン		<input type="checkbox"/> その他(内容: )				<input type="checkbox"/> 不明	
固定に浸かるまでの時間	<input type="checkbox"/> 30分以下		<input type="checkbox"/> 30分を越える			<input type="checkbox"/> 不明		
固定時間	<input type="checkbox"/> <6時間	<input type="checkbox"/> 6-12時間	<input type="checkbox"/> 12-24時間	<input type="checkbox"/> 24-48時間				
	<input type="checkbox"/> 48時間<	<input type="checkbox"/> 不明						
腫瘍含有率	【 %】 <b>必ず、記載してください。</b>							

検体情報2(採血検体での検査を希望される際に記載してください。その場合、検体情報1は記載不要です。)

組織検体での検査が不適の理由について、下記に記載をお願いします。
<input type="checkbox"/> 組織検体の量的問題(具体的な理由: )
<input type="checkbox"/> 組織検体の質的問題(具体的な理由: )
輸血歴:直近1ヶ月以内の輸血歴 ある ( 年 月 日 ) ・ ない

※予約日までに輸血をした場合は必ずご連絡ください。(TEL:022-717-8660) 予約日が変更になる場合があります。

手術、放射線治療、内視鏡治療などの治療歴がある場合は、内容・期間などを記載してください。その他、特記事項がある場合、記載してください。



検査情報 全がん種

MSI	陰性	陽性	その他( )	未検査
-----	----	----	--------	-----

がん種区分で**食道/胃**もしくは**腸**を選択した場合、記載

KRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
KRAS-type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
KRAS 検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
NRAS	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
NRAS-type	codon12 codon117	codon13 codon146	codon59 不明	codon61
NRAS 検査方法	PCR-rSSO法	その他	不明	
HER2 ( IHC )	陰性 判定不能	境界域(2+) 不明 or 未検査	陽性(3+)	
HER2 ( FISH )	陰性	equivocal	陽性	判定不能 不明 or 未検査
EGFR ( IHC )	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査
BRAF ( V600 )	陰性(変異なし)	陽性(変異あり)	判定不能	不明 or 未検査

がん腫区分で**皮膚**を選択した場合、記載

BRAF ( V600 )	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
---------------	----	----	------	-----------

がん腫区分で**肺**を選択した場合、記載

EGFR	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
EGFR-type	G719 L861Q	exon-19欠失 その他( )	S768I	T790M exon-20挿入 L858R
EGFR-検査方法	CobasV2	Therascreen	その他	不明
EGFR-TKI 耐性後 EGFR-T790M	陰性	陽性	判定不能	判定不能 or 未検査
ALK 融合	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
ALK-検査方法	IHCのみ RT-PCT+FISH	FISHのみ その他	IHC+FISH	RT-PCRのみ
ROS1	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
BRAF ( V600 )	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 ( IHC )	陰性	陽性	判定不能	不明 or 未検査
PD-L1 ( IHC ) 検査方法	Nivolumab/Dako28-8(BMS/小野) 不明	Pembrolizumab/Dako22C3(Merck) その他		
PD-L1(IHC)陽性時	陽性率	%		
アスベスト曝露歴	無	有	不明	