

INFORMATION

No.2023.29
2024年3月

病理標本保管期間変更のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、当センターでは現在、スライドおよびブロックの保管場所に関して、容量が満杯に近づいており、新たな保管スペースの確保にも困難を極めております。この状況を鑑み、現在の保管期間の見直しを検討せざるを得ない状況にあります。ご不便をお掛けしますが、ご了承いただけますと幸いです。

保管期間の変更は、当センターをご利用いただいております先生方には大変ご迷惑をお掛けすることと存じますが、今後もサービスを継続して提供していくためには避けて通れない措置となります。

何卒、ご理解とご協力を賜りますよう心からお願い申し上げます。

謹白

記

■ 実施日 2024年4月1日（月）

■ 保管期間

対象	4/1以降	3/30まで	備考
病理スライド	10年	5年	2019年4月以降のスライドは保管期間を10年まで延長いたします。
病理ブロック	10年	永久	2014年4月以前のブロックは3/31に処分いたします。

※今後は保管期間を超えての保管は施設内での保管をお願いいたします。

※2014年4月以前の病理ブロックは今年3月末まで返却可能です。返却方法は裏面をご確認ください。



一般社団法人

福岡市医師会臨床検査センター

〒814-0001 福岡市早良区百道浜1丁目6番9号 TEL(092)852-1506 FAX(092)852-1511

【返却依頼方法について】

変更後はブロックの保管期間が10年となりますので、長期保管を希望される場合はお手数ですが施設内で保管をお願いいたします。何卒ご理解ご協力の程よろしくをお願いいたします。

以下の ① または ② の方法でご依頼をお願いいたします。

① 保管分を返却依頼する場合（2014年4月以前のものは今年の3月末まで可能）

個別に対応いたしますので、必要事項を検査センター受付、または担当営業まで連絡ください。

＜必要事項＞

- 受付日
- 施設名
- 患者名
- 病理受付番号（2020.3～以降は標本番号または受付番号）
- ブロック数 or スライド枚数

② 依頼時に返却依頼する場合

検体提出時に依頼書の右下に「ブロック返却」などコメントを記載ください。

The image shows a pathology request form titled "病理組織検査依頼書" (Histopathology Request Form). A red box highlights the "備考" (Remarks) field at the bottom right of the form. A red arrow points from this box to a callout box on the right. The callout box contains a checklist of items to be returned, including H. Pylori, Gram stain score, amyloidosis, and immunohistochemistry. Below the checklist, the text "ブロック返却" (Block Return) is written in large blue characters, followed by the instruction "目的に応じて、ノ点でご記入ください。" (Please enter the number of points according to the purpose). The callout box also features the logo of the National Institute of Advanced Industrial Science and Technology (AIST).

<input type="checkbox"/> H. Pylori	<input type="checkbox"/> 悪性像
<input type="checkbox"/> グラムスコア	<input type="checkbox"/> アメーバー
<input type="checkbox"/> アミロイドシス	
その他 ()	
免疫染色 ()	

ブロック返却

目的に応じて、ノ点でご記入ください。