

がんゲノム外来申込 患者情報用紙

1. 基本情報

- 1) 氏名 :
- 2) 生年月日 :
- 3) 診断名 :
- 4) 既知の遺伝性疾患の有無 : あり (病名 :)
なし ・ 不明
- 5) 重複がん (異なる臓器) : あり (病名 :)
なし ・ 不明
- 6) 多発がん (同一臓器) : あり ・ なし ・ 不明

2. 検体情報

- 1) 検査種別提出スライド (提出するスライドにチェックをつけてください)

☐ ① 5 μ m $\times$ 10 枚 ② HE 染色スライド1枚 計 11 枚

(提出できる検査 : NCCオンコパネルもしくはFoundation One CDx)

☐ ① 5 μ m $\times$ 16 枚 ② HE 染色スライド1枚 計 17 枚

(提出できる検査 : 全部)

2) 検体情報

- (1) 採取年月日 : 西暦 () 年 () 月 () 日
- (2) 固定時間 : () 時間
- (3) 薄切日 : 西暦 () 年 () 月 () 日
- (4) 腫瘍細胞割合 : () % *わかる範囲で
- (5) 検体採取部位 : ()

*検体推奨条件 (10%中性緩衝ホルマリンで固定)

- ・ 作成3年以内の標本
- ・ 固定時間 : (NCC) 48時間以内、(F1CDx) 6~72時間以内
- ・ 薄切後12時間以内 (F1CDx)
- ・ 腫瘍細胞30%以上最適 (最低20%)

3. 飲酒・喫煙歴

1) 飲酒

- ・ 多飲歴 : あり / なし

2) 喫煙

- ・ 現在喫煙あり / 過去喫煙歴あり / 喫煙歴なし
 - 喫煙期間 (例 : 18歳~50歳) : ()
 - 1日の喫煙本数 : ()

4. 既往歴

疾患名	治療内容（手術・薬など）	診断時の年齢

5. 家族歴（続柄は下記リストを参照してください）

続柄	がんの種類	診断時の年齢
例) 父方祖父	大腸がん	70代

父方祖父
 父方祖母
 父
 父方叔父
 父方叔母
 父方いとこ
 父方甥
 父方姪
 母方祖父
 母方祖母
 母
 母方叔父
 母方叔母
 母方いとこ
 母方甥
 母方姪