

病理組織診断 受託のお知らせ

旭川赤十字病院 院長 真名瀬 博人

2025年4月改訂

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心より感謝申し上げます。

このたび、当院病理診断科にて病理診断の受託を行うこととなりましたので、以下の通りご案内申し上げます。

謹白

- 1. 受託開始日** 2015年1月5日（月）ご依頼分より
- 2. 診断病理医** 小幡 雅彦
菊地 智樹
- 3. 受託対象** 生検材料を主に受託致します
＊それ以外の手術材料につきましてはご相談下さい。
- 4. 提出方法** 検体（10%中性緩衝ホルマリンに検体を入れた容器^{*1}）と病理組織診断申込書を、
当院地域医療連携室へ発送ないし直接ご持参下さい。
【発送先】〒070-8530 旭川市曙1条1丁目1番1号 旭川赤十字病院 地域医療連携室
- 5. 報告日数および方法^{*2}**
たいせつ安心i医療ネットでの閲覧の場合：3日^{*3}
郵送の場合：5日
＊いずれも、検体当院受理後（土日祝日除く）。
最終的には全て発送し、新規カルテ作成された患者様には診察券を発行致します。
- 6. 費用** 各医療機関は、各月分を当院へお支払いいただきます。^{*4}
金額＝診療報酬点数分×10です。

＊1：病理組織診断は凍結された組織ではできません（冬期間の発送にはご注意ください）提出された検体は原則返却致しません。検体はパラフィンブロックにて、当院で永久保存いたします。

＊2：免疫染色、脱脂処理、脱灰処理が必要な場合には、上記報告日数よりも時間を要します。

＊3：たいせつ安心i医療ネットの同意を得ている患者様に限ります。

＊4：診断を実施する上で、HE染色および特殊染色以外に各種染色・免疫染色などが必要となった場合は、追加料金（免疫染色病理組織標本作製料および加算）が発生することがありますので、あらかじめご了承ください。また染色標本の追加作製、顕微鏡像をご希望の施設におかれましては一件につき別途1,000円を請求させていただきます。

【問い合わせ先】旭川赤十字病院 病理診断科 0166-22-8111