国立大学法人富山大学病理組織検査等受託規則

(趣旨)

第1条 国立大学法人富山大学医学部において受託する病理組織検査等（以下「検査」という。）については、この規則の定めるところによる。

(受託の原則)

第2条 検査は、教育研究上有意義であり、かつ、本来の教育研究に支障を生じるおそれがないと認める場合に限り、これを受託することができる。

(検査の依頼)

第3条 検査を依頼しようとする者（以下「依頼者」という。）は、別表様式第1号による病理組織診断会計箋及び病理組織検査依頼書に検査材料を添えて、医学部長に提出し、その承認を受けなければならない。

(検査料)

第4条 前条の承認を受けた者は、検査料を前納しなければならない。ただし、特別の事由があると認められる場合には、後納することができる。

2 検査料は、別表のとおりとする。

3 既納の検査料は、還付しない。

(検査材料の返還)

第5条 依頼された検査材料は、特別の事情がない限り返還しない。

(結果の報告)

第6条 検査終了後、担当教員は、別記様式第2号による病理組織検査報告書により依頼者に報告するものとする。

(その他)

第7条 この規則に定めるもののほか、検査の取扱いに関し必要な事項は別に定める。

附 則

この規則は、平成17年10月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成18年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成20年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成22年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成24年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、平成26年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、令和元年10月1日から施行する。

附 則

この規則は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この規則は、令和3年11月24日から施行する。

附 則

この規則は、令和7年1月1日から施行する。

別表

	区 分	金額 (円)	備 考
病 理 組 織 検 査 料	術中迅速病理組織診断ならびに標本作製 (1 手術)	21,890	
	病理組織診断ならびに標本作製 1 臓器	9,460	
	病理組織診断ならびに標本作製 2 臓器	18,920	
	病理組織診断ならびに標本作製 3 臓器以上	28,380	
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 1 臓器	4,400	確定診断のために4種類以上の抗体を用いた 免疫染色が必要な患者に対し標本作製した 場合13,200円を加算する
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 2 臓器	8,800	
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 3 臓器以上	13,200	
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 HER2 タンパ ク	7,590	
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 ER	7,920	同一月に行った場合は主たる金額に1,980円 を加算する
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 PgR	7,590	
	免疫染色 (免疫抗体法) 病理組織診断ならびに標本作製 未染色標本 (1スライド)	550	
	病理診断 細胞診断 (既に標本作製されたもの)	2,200	
	病理組織標本作製	9,460	
	術中迅速細胞診 (1手術)	4,950	
	細胞診診断 婦人科材料	1,650	
	細胞診診断 穿刺吸引細胞診, 体腔洗浄等	2,090	過去に穿刺し又は採取し, 固定保存液に回収 した検体から標本作製して診断を行った場 合は935円を加算する
	遺伝子検査 造血器腫瘍遺伝子検査	23,100	
	遺伝子検査 免疫関連遺伝子再構成	26,103	

病 理 組 織 診 断 会 計 箋

様式第1号(甲)

※受付		年 月 日	※病理番号		
富山大学 医学部長 殿			依頼者氏名		
(フリガナ) 患者姓名		住所・電話			
生年月日		年 月 日	才	男 女	職業
※印は未記入でお願いします。			依頼臓器		
			採取日	月 日	
料 金 表					
区 分		金額(円)	件 数(件)	備 考	
病理組織 診断ならび に標本作成	術中迅速 (1手術)		21,890		
	1臓器		9,460		
	2臓器		18,920		
	3臓器以上		28,380		
	免 疫 抗体法	1臓器	4,400		確定診断のために4種類以上の抗体を用いた免疫染色が必要な患者に対し標本作製した場合13,200円を加算する
		2臓器	8,800		
		3臓器以上	13,200		
		加算額	13,200		
		HER2タンパク	7,590		
		ER	7,920		
PgR		7,590			
未染色標本		550			
術中迅速細胞診 (1手術)		4,950			
病理組織標本作成		9,460			
病理診断 細胞診断		2,200		既に作製された標本の診断	
細胞診 診 断	婦人科材料		1,650		
	穿刺吸引細胞診,体腔洗浄等		2,090		過去に穿刺し又は採取し,固定保存液に回収した検体から標本作製して診断を行った場合935円を加算する
	液状化検体細胞診 加算額		935		
遺伝子 検 査	造血器腫瘍遺伝子検査		23,100		
	免疫関連遺伝子再構成		26,103		
※備考					
報告者氏名					
報告年月日					
報告書発送年月日					

病 理 組 織 検 査 依 頼 書

様式第1号(乙)

※受付 年 月 日		※病理検査番号	
富山大学 医学部長 殿		依頼者氏名	
(フリガナ) 患者姓名		住所・電話	
生年月日 年 月 日		才 男 女 職業	
臨床診断		依頼臓器	
前回病理検査番号		採取日 月 日	
既往歴		検査目的	
有 () 感染症 無		病名決定 癌の有無 治療効果 その他：	
主訴および臨床経過・検査成績			
<div style="text-align: right; margin-top: 100px;"> 治療：放射線 制癌剤 ホルモン 抗生物質 () 月経：順 不順 最終 / より 日間 日型 </div>			
局所所見(図示)			

病理組織検査報告書

患者名：	性別：
生年月日：	年齢：

病理検査番号：

採取日：

受付日：

依頼病院：

依頼者：

検査材料：

--

病理組織診断

--

所見

--

報告日：

署名