

CTC検査(PD-L1/HER2/AR-V7/Vimentin 測定検査)概略

プロセス	注意事項																		
事前送付	<p>■送付内容</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 測定概要【別紙 2】 2. CTC検体情報確認書【別紙 3】 3. 重要事項説明書(※患者様保管)【別紙 4】 4. 同意書(※医師保管)【別紙 5】 5. 依頼書(※検体送付時、必ず同封)【別紙 6】 6. 注意事項説明書: 採血管保管および採血時【別紙 7】 7. 注意事項説明書: 梱包発送方法【別紙 8】 8. 専用採血管「Cell-Free DNA BCT」(Streck 社)、バリアパウチセット 																		
予約	<p>■ご依頼に際し、まずは血液の安全性(バイオセーフティレベル 3 以上に該当しないこと)を確認するため、【CTC検体情報確認書 別紙 3】をメールまたはFAXにてお送りください。安全性を確認した後に予約受付となります。</p> <p>■本測定は、原則 2 週間前までの「完全予約制」<平日の(火)~(金)、午前必着分のみ>であるため、希望日が受付可能かどうかを、事前に、必ず電話にてご確認ください。なお、受付可能数が上限に達している際は、別の日程をお願いする場合がございます。予約なく検体を送付された場合、すでに他の医療機関からの検体もあるため、受付不可となってしまいます。また受付後は、予約枠を確保の上、試薬を海外より輸入して実施しておりますので、原則キャンセルは不可となります。</p> <p>受付電話:03-5542-1597(平日10時~17時/土日祝は090-2651-0456小林宛)</p> <p>受付メール: info@jscsf.org / FAX: 03-4333-0803</p> <p>受付可能日 <平日の(火)~(金)、午前必着分のみ></p> <table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <thead> <tr style="background-color: #4a86e8; color: white;"> <th></th> <th>月</th> <th>火</th> <th>水</th> <th>木</th> <th>金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr style="background-color: #4a86e8; color: white;"> <th>午前</th> <td>×</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> <td>●</td> </tr> <tr style="background-color: #4a86e8; color: white;"> <th>午後</th> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> <td>×</td> </tr> </tbody> </table>		月	火	水	木	金	午前	×	●	●	●	●	午後	×	×	×	×	×
	月	火	水	木	金														
午前	×	●	●	●	●														
午後	×	×	×	×	×														
予約確認	JSCSF事務局にて、CTC ラボにて予約状況を確認後、受付完了																		
説明 ~ 同意	<p>本測定は「研究検査」であるため、受託できるのは測定の限界について十分に理解し、測定結果について患者様への適切な説明責任を持つ医師から依頼される検体のみとなります。何卒ご了承ください。</p> <p>【重要事項説明書(※患者様保管)別紙 4】</p> <p>【同意書(※医師保管)別紙 5】</p>																		
採血 ~ 送付	<p>■本測定における検体は、採血時から測定開始までの「時間」と「温度」が非常に重要です。採血時から24時間(最大48時間)以内、常温(15~30℃)を保ちつつ検査ラボに到着し測定を開始することが条件であり少しでも条件から外れた場合、凝固などにより細胞に影響が出て測定不可となる場合があります。ご注意ください。</p>																		

	<p>■採血管は弊社指定の専用採血管(Streck 社)「Cell-Free DNA BCT」のみで、これ以外の採血管は受付不可となります。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・採血前の容器→冷蔵 ・採血直前→常温に戻す ・採血後→すぐに 10 回の転倒混和後、引き続き常温保存 ・CTC ラボ到着まで→引き続き常温保存にて、原則 24 時間(最大48時間)以内、午前中に、必着するよう送付 ・天候不良時や宅配業者の繁忙期等、配送状況を確認するため宅配便の送り状番号について検体到着前に、電話などで、確認させて頂く場合があります。 <p>詳細の注意事項については、下記書類を必ずご確認ください。</p> <p>【注意事項説明書:採血管保管および採血時 別紙 7】</p> <p>【注意事項説明書:梱包発送方法 別紙 8】</p> <p>■送付内容:【依頼書 別紙 6】+検体</p>
測定解析	
報告	<p>■納期: 10 営業日以内</p> <p>■納品: メール添付PDFデータ(別途有料で報告書 1 部+CD1 枚を郵送も可)</p> <p>報告書(PDFデータ)は、医師が総合的に解釈しますので、トラブルを避けるため患者様にはお渡ししません。別途有料の郵送報告書をご希望の場合は、検体別にクリアファイルに入れて納品致します。(複数ページとなる場合、ホチキスで留めております)。なお、報告書への加筆修正は禁止となります。加筆修正された報告書についての責任は一切負いません。ご注意ください。</p>
請求支払	<p>検体送付前に日本先進医療臨床研究会宛に前払い(銀行口座は下記参照)</p>

※本件に対する問い合わせ先: 日本先進医療臨床研究会 (03-5542-1597 平日10時~17時土日祝休)

【振込先】

検査代金は下記宛にご入金ください。

PayPay銀行 ビジネス営業部 普通2519873

(社)日本先進医療臨床研究会

(世界からガンと難病をなくし健康長寿・生涯現役の世界を実現！)

一般社団法人日本先進医療臨床研究会(JSCSF)

(Japan Society of Clinical Study for Frontier-Medicine)

〒103-0028 東京都中央区八重洲1-8-17新槇町ビル6F

TEL:03-5542-1597(電話受付:平日10時~17時)FAX:03-4333-0803/

メール:info@jscsf.org

(臨床研究会公式サイト)https://jscsf.org/