

検体送付書・受領書

【※1□ 成績書 FAX 送信予定日 / 】

表の太枠内にご記入ください。
必ず押印をお願いします。

* 検体は、分析依頼書原本・試験計画書（承認印押印済）・本紙と同送下さい。

検体送付施設正式名称	大学法人 ○○大学医学部附属病院 放射線科 担当者名：△△太郎 印
検体送付施設住所	〒 123-4567 ○○市△△区××町 1-1

こちらの施設名は略称での記載可

受領日	量研機構受領部署名	受領者名	印	
/	量研機構 受託分析部門		印	→
	TEL: 043-382-3710	FAX: 043-206-3261		

施設名	担当者名
○○大学附属病院	△△太郎
TEL: ×-××-××××	FAX: ××-××-□□□□

下記事項の検体試料を送付します。 （太枠内にご記入下さい。□内は量研機構チェック欄）

例：2026年4月1日1回目FDG合成

製造年月日	<input type="checkbox"/> 2026年4月1日	放射化学的純度	<input type="checkbox"/> 99.9%
※2 製造番号	<input type="checkbox"/> 2604011	pH	<input type="checkbox"/> 6.6
※3 QST 受付番号	<input type="checkbox"/> 26-001	※5 検体表面線量	<input type="checkbox"/> 2 cps
検体注射液成分	<input type="checkbox"/> FDG	製造後7日間の減衰時間	はい
※4 検体容量	<input type="checkbox"/> 3ml 以上を記載	を取りましたか？	<input type="checkbox"/> 「はい」以外は送付不可
合成時放射能濃度	<input type="checkbox"/> 1878 MBq/ml	使用合成装置	<input type="checkbox"/> FASTlab

分析受諾時に発行した番号を記載して下さい

製造年月日	<input type="checkbox"/>	放射化学的純度	<input type="checkbox"/>
※2 製造番号	<input type="checkbox"/>	pH	<input type="checkbox"/>
※3 QST 受付番号	<input type="checkbox"/> —	※5 検体表面線量	<input type="checkbox"/>
検体注射液成分	<input type="checkbox"/>	製造後7日間の減衰時間	はい
※4 検体容量	<input type="checkbox"/>	を取りましたか？	<input type="checkbox"/> 「はい」以外は送付不可
合成時放射能濃度	<input type="checkbox"/>	使用合成装置	<input type="checkbox"/>

製造年月日	<input type="checkbox"/>	放射化学的純度	<input type="checkbox"/>
※2 製造番号	<input type="checkbox"/>	pH	<input type="checkbox"/>
※3 QST 受付番号	<input type="checkbox"/> —	※5 検体表面線量	<input type="checkbox"/>
検体注射液成分	<input type="checkbox"/>	製造後7日間の減衰時間	はい
※4 検体容量	<input type="checkbox"/>	を取りましたか？	<input type="checkbox"/> 「はい」以外は送付不可
合成時放射能濃度	<input type="checkbox"/>	使用合成装置	<input type="checkbox"/>

- ※1 量研機構記入
- ※2 製造番号は、必ず検体容器に貼付して下さい。
- ※3 量研機構の受付番号です。量研機構が分析受諾の際に発行した番号を記入して下さい。
- ※4 検体は必ず 3ml 以上をお送り下さい。
- ※5 ○○cps または、○○ μ Sv/h