

# FIB-SEMサンプル作製 利用記録簿

Sample No. \_\_\_\_\_

サンプル受付日 20 年 月 日

利用者名 \_\_\_\_\_ 所属分野名 \_\_\_\_\_

依頼項目(番号に○をしてください)	
1:電顕室 スタンダードプロトコール	
2:電顕室 原法プロトコール	
3:その他	
オスミウム固定～エポソ包埋まで：依頼する or 依頼しない (エポソ包埋済みサンプルを持参・免疫電顕)	

※検体の種類および固定条件を記入してください							
検体：組織(サンプル部位)：		動物種：		【 <small>確認書</small> 受付番号： _____】		【その他 _____】	
固定	灌流固定有	灌流固定	%PFA %GA	→	浸漬固定	%PFA %GA	°C overnight
	灌流固定無 (浸漬固定のみ)		%PFA %GA	°C overnight	・ 月 日	：	AM・PM～固定開始
検体：培養細胞・血球(細胞名)：		動物由来・ヒト由来【 <small>確認書</small> 受付番号： _____】		【その他 _____】			
固定	浸漬固定		%PFA %GA	°C overnight	・ 月 日	：	AM・PM～固定開始

EPON樹脂の混合比[A液:B液] 4:6(通常) or 3:7(夏季用)

No.	サンプルの種類	備考
1		
2		
3		
4		
5		

準超薄切片依頼ブロック数	月 日 個,	月 日 個,	月 日 個,	計 個
超薄切片依頼ブロック数	月 日 個,	月 日 個,	月 日 個,	計 個

No.	TEM撮影日	撮影時間
1	月 日	午前・午後
2	月 日	午前・午後
3	月 日	午前・午後
4	月 日	午前・午後
5	月 日	午前・午後
半日換算 計		回

No.	画像解析ソフト使用回数	
1	月分	計 回
2	月分	計 回
3	月分	計 回
4	月分	計 回
5	月分	計 回
6	月分	計 回
7	月分	計 回
合計		回

Ga Source使用時間						
1	月 日	μ Ah ~	月 日	μ Ah	⇒	時間
2	月 日	μ Ah ~	月 日	μ Ah	⇒	時間
3	月 日	μ Ah ~	月 日	μ Ah	⇒	時間
4	月 日	μ Ah ~	月 日	μ Ah	⇒	時間
5	月 日	μ Ah ~	月 日	μ Ah	⇒	時間
合計						時間

