

TEM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✓を入れてください)

- 1: オスミウム固定～エポン包埋～準超薄切片作製～超薄切片作製～観察・撮影
- 2: オスミウム固定～エポン包埋～超薄切片作製～観察・撮影
- 3: 準超薄切片作製～超薄切片作製～観察・撮影
- 4: 超薄切片作製～観察・撮影
- 5: 観察・撮影のみ
- 6: パラフィン(ブロック・切片)からの戻し電顕
- 7: その他()

オスミウム固定～エポン包埋まで：依頼する or 依頼しない (エポン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		【 確認書 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【 確認書 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

自動包埋機 or 手動

EPOX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		
6		
7		
8		
9		
10		

No.	サンプルの種類	備考
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

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.	撮影日	撮影時間	電子染色
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	回

