

# 石綿小体計測検査について

## 1 検体

- (1) ホルマリン固定組織（2×1×1 cm程度）、又は、パラフィンブロック（1～2個で十分です）で受付します。
- (2) プレパラートでの受付はできません。
- (3) 肺組織は、非癌部を選択してください。
- (4) 提出検体は、原則として返却しませんが、検査の結果残部が発生した場合、返送させていただく場合もあります。

## 2 検査料金（1件あたり）

| 提出組織の形態   | 検査料金（税込） |
|-----------|----------|
| ホルマリン固定組織 | 29,700円  |
| パラフィンブロック | 33,000円  |

※ ただし、労働基準監督署・環境再生保全機構等からの意見書については、  
22,000円（税込）を上記検査料に追加して請求させていただきます。

## 3 検査依頼

- (1) 検査の依頼にあたっては、別紙の「石綿小体検査依頼書」にご記入の上、検体とともに当院あて送付願います
- (2) 検体の送付にあたっては、割れにくい容器で、緩衝剤を利用の上、送付願います。

## 4 検査期間

検体受付後、2～3週間程度で結果を郵送させていただきます。  
(上記は目安ですので、より長期間を要する場合があります)

## 5 料金の請求

検査結果と併せて、請求書を送付させていただきます。

## 6 連絡・送付先

〒651-0053 兵庫県神戸市中央区籠池通4-1-23  
独立行政法人労働者健康安全機構神戸労災病院  
医事課 アスベスト計測担当 宛て  
(TEL) 078-231-5901