

株式会社薫製倶楽部

代表取締役 森 雅 昭 様

書類送付のご案内

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたびの開示請求について、下記の文書を送付いたしますので、ご査収の程よろしくお願
い申し上げます。

敬具

記

- 1 菌株管理台帳
- 2 臨床情報登録シート
- 3 分譲依頼情報

令和8年 5月21日

千葉大学総務部総務課

電 話： 043 - 290 - 2938

E-mail： jkougai@office.chiba-u.jp

菌株管理台帳		____年__月__日	
		IFM No.	68223 <input style="float: right;" type="button" value="?"/>
学名	<i>Penicillium adametzioides</i>		
旧名			
他名			
株名	I1701,22-1610		
他機関保存番号			
入手区分	同定依頼		
来歴			
分離源	[REDACTED]		
患者	[REDACTED]		
診断名	[REDACTED]		
分離年月日	2022/08		
分離者			
同定者	[REDACTED]		
血清型	交配型		遺伝子型
防疫管理番号	植物		動物
特徴			
交配履歴			
推奨培地			
分譲可否	分譲可 <input checked="" type="checkbox"/> 分譲不可 <input type="checkbox"/>		
バイオハザードレベル	1		
組換	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		
ゲノム編集	有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>		
教育株	<input type="checkbox"/>		
メモ	[REDACTED]		
申請	申請者	[REDACTED]	
	申請用コード	50904	<input style="float: right;" type="button" value="?"/>
菌株登録者	[REDACTED]		

菌株保存在庫管理			
保存方法	L-乾燥 凍結 DL	L-乾燥 凍結 DL	L-乾燥 凍結 DL
保存年月日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日
保存在庫数			
保存年月日	____年__月__日	____年__月__日	____年__月__日
保存在庫数			

I1701

32567

68223

Penicillium
adametzioidesI1701,22-
1610

22.11.21

β-tub

臨床情報登録シート ver6.3.0

到着日:2022/11/18

受け付け番号	22-1610、 22-1611
KK番号	KK → 生菌悪い
IFM番号	IFM
1 依頼元の医療機関・診療科・主治医名	
2 最終的に同定された菌名(確定後に記入):	
3 年齢:性別:	
4 基礎疾患:	
5. 診断名(真菌症としての)	
6.真菌症の罹患臓器, 病態(感染の重症度)など:	
7 検体採取日(わからない場合は大体の時期):	
8 培養のもとになった検体:	
9 海外渡航歴・国籍:	
10. その他(関連する治療歴等)	
11. 菌株受け入れ担当者名(誰がセンターに受け入れたか)	
12. MIC測定	
13. この患者の依頼は	
14.容器	
15.緊急性	大急ぎ・急ぎ・普通・ゆっくりでもOK
16.その他特筆すべきこと	

*特記のない限り分譲は可とする

千葉大学真菌医学研究センター 臨床感染症分野

No.	分譲依頼No.	受付日	分譲審査が終了したか否か	分譲の可否	依頼者名	勤務または所属する機関名
1	367	2024 / 07 / 11	Finished	Accepted	██████████	地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所
2	370	2024 / 08 / 19	Finished	Accepted	██████████	国立医薬品食品衛生研究所
3	403	2025 / 06 / 25	Finished	Accepted	██████████	東京都健康安全研究センター

検索条件の変更

分譲依頼

分譲依頼 No.

受付日 From / /

To / /

分譲審査が終了したか否か

分譲の可否

依頼者

E-mail アドレス

名前

名前 (カナ)

勤務または所属する機関名

菌株

IFM No.

68223

検索結果オプション

表示件数

10 ⇅

検索 クリア

メインメニュー

» 検索 🔍 / 更新 ↕

登録

- » 菌株
- » 分離源(Human & Animals)
- » 分離源(Other)
- » 寄託依頼
- » 同定依頼
- » 分譲依頼
- » システム使用者
- » 同定・寄託依頼者所属機関
- » 同定・寄託依頼者
- » 分譲依頼者

検索/更新/削除

- » 菌株 [バーコード検索](#)
- » 分離源
- » 分離源(Human & Animals)
- » 分離源(Other)
- » DNA
- » 寄託依頼
- » 同定依頼
- » 分譲依頼
- » システム使用者
- » 同定・寄託依頼者所属機関
- » 同定・寄託依頼者
- » 分譲依頼者

分譲依頼情報の更新



* 必須入力項目

No.	IFM No.	菌株のカテゴリ	学名	依頼株数	分譲株数	DNA分譲	全て	
1	68223	Fungi	<i>Penicillium adametzioides</i>	<input type="text" value="1"/>	<input type="text" value="0"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
選択した菌株を削除							削除	行を追加

分譲依頼 No. 367

受付日 * 2024 / 07 / 11

依頼者 検索
*

E-mail アドレス

名前
名前(カナ)

勤務または所属する機関長名

勤務または所属する機関名 地方独立行政法人大阪健康安全基盤研究所

所属部署

勤務先住所 537-0025

日本 大阪府 大阪市東成区 中道 1-3-3

勤務先電話番号

勤務先 Fax 番号

URL

使用目的* プベルル酸産生Penicillium属菌の解析

支払い方法* 未選択
 Credit クレジット
• Banktransfer 銀行振込

分譲審査日 2024 / 07 / 22

分譲審査が終了したか否か* Finished

分譲の可否 Accepted

メモ

銀行振込希望
注文前に見積書発行（会計第二に依頼）

決定 リセット