

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	
学名		Penicillium adametzoides			
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					
患者					
診断名					
分離年月日		2022/08			
分離者					
同定者					
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 ■ 分譲不可 □			
バイオハザードレベル		1			
組換え		有 □ 無 ■			
ゲノム編集		有 □ 無 ■			
教育株		□			
メモ					
申請		申請者			
		申請用コード		50904	
菌株登録者					

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			

11701 32567

68223

Penicillium
adametzioides

11701,22-
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):	2024年 8 月 24日
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	category A(センター貸与・自前)・category B・ その他()
16.その他特筆すべきこと	大急ぎ・急ぎ・普通・ゆっくりでもOK

*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.	菌株のカテゴリー	学名	依頼株数	分譲株数	DNA分譲	全て
1	68223	Fungi	<i>Penicillium adametzioides</i>	1	0	☐	☐
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

* 地方独立行政法人大阪健康...

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

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