

試験結果報告書

〇〇〇〇〇 病院長 様

NO. KM9900000001-A1  
2025年5月〇日

環境未来株式会社 総合検査センター  
〒390-1242 長野県松本市和田4010-5

貴依頼の試料についての試験結果を次のとおり報告します。

施設名 〇〇〇〇病院 受付日 2025/4/12

| 依頼番号 | 測定箇所                     | 測定法        | シートサイズ* 及び<br>拭き取り枚数 | 貼付日      | 回収日      | CPA<br>検出限界<br>(ng) | CPA<br>測定値<br>(ng) | 5-FU<br>検出限界<br>(ng) | 5-FU<br>測定値<br>(ng) | GEM<br>検出限界<br>(ng) | GEM<br>測定値<br>(ng) | PTX<br>検出限界<br>(ng) | PTX<br>測定値<br>(ng) |
|------|--------------------------|------------|----------------------|----------|----------|---------------------|--------------------|----------------------|---------------------|---------------------|--------------------|---------------------|--------------------|
| 001  | 薬剤部 安全キャビネット外            | サンプリングシート法 | 25cm×25cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 1                   | 3.56               | 5                    | ND                  |                     |                    |                     |                    |
| 002  | 薬剤部 安全キャビネット内            | サンプリングシート法 | 25cm×25cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 1                   | 56.5               | 5                    | 1120                |                     |                    |                     |                    |
| 003  | 薬剤部 作業台（無菌室外）            | サンプリングシート法 | 25cm×25cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 1                   | ND                 | 5                    | 3.11                |                     |                    |                     |                    |
| 004  | 薬剤部 作業台（無菌室内）            | サンプリングシート法 | 25cm×25cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 1                   | ND                 | 5                    | ND                  |                     |                    |                     |                    |
| 005  | 薬剤部 薬剤トレイ（搬送用）           | サンプリングシート法 | 25cm×25cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 1                   | ND                 | 5                    | ND                  |                     |                    |                     |                    |
| 006  | 外来化学療法室 輸液バック表面          | サンプリングシート法 | 10cm×10cm            | 2025/4/1 | 2025/4/8 | 0.2                 | ND                 | 1                    | ND                  |                     |                    |                     |                    |
| 007  | 外来化学療法室 ガウン              | 抽出法        |                      | 2025/4/1 |          | 12                  | ND                 | 60                   | 56.9                |                     |                    |                     |                    |
| 008  | 外来化学療法室 手袋               | 抽出法        |                      | 2025/4/1 |          | 0.4                 | ND                 | 2                    | 592                 |                     |                    |                     |                    |
| 009  | 外来化学療法室 リクライニングチェア（肘置き部） | ワイブ法       | 1枚                   |          | 2025/4/1 | 0.4                 | 156                | 2                    | 4.78                |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |
|      |                          |            |                      |          |          |                     |                    |                      |                     |                     |                    |                     |                    |

ND:検出限界未満

検査責任者