**RIKEN BRC　　　 Cell Bank .**

細胞データシート

★は必須事項です。必ずご記載をお願いします。

◆可能な範囲で結構ですが、できるだけ詳しく記載し、非該当事項は消去してください。

◆疾患特異的iPS細胞の寄託／譲渡につきましては、別途のデータシートとなりますので、ご連絡ください。　cellkitaku.brc＠riken.jp

（理研細胞バンクで記入：Cell No.　　　　　　　　　　　　　）

（理研細胞バンクの入手年月日：　　　　年　　　月　　　日）

★細胞名：

★ウェブカタログにそのまま掲載する細胞特性情報です。記載をお願いします。

細胞特性（日本語）

細胞特性（英語）

例：HeLa (RCB0007)

培養細胞の中で最もよく利用されるヒト子宮頸部癌細胞である。多数の亜株があるが、これはGeyのオリジナル株由来である。

ウェブカタログにおきましては国内外共通で英文にて掲載いたしますので、以下の事項は、英文での表記をお願いいたします。

★細胞の他の名称（通称名、書き方の違いなど）：　無　・　有

有の場合は該当名称を記載してください：

クローニングした細胞であればクローニング前の株名：

★細胞由来動物種：　ヒト　・　ヒト以外の動物

ヒト以外の動物の場合の学名：

★動物の系統名：

ヒトの場合：人種名：

★性別：　Male、　Female、　U ( unknown/ambiguous )

★細胞・組織採取時の年齢又は月齢：　　　 　　　歳（胎児　　　　週齢）

★採取組織名：　　　　　　 　　　（原発組織名：　　　 　　　　　　　）

★病歴：

a. 正常（野生型）／健常人

b. 病名：　　　　　　　　　　　　　　　 　　 (遺伝病は次項も)

c. 腫瘍の場合

組織型・病期（Stage）等

転移能：　有、　無、　不明　　（転移先臓器・組織：　　　　　　　　　　　　　 ）

★遺伝的特徴：　有　・　無

有の場合、以下の記載をお願いします。

a.　動物の場合：

b.　ヒトの場合：遺伝病名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

診断は：　確定、　推定

c.　ヒトの場合：他の遺伝的特徴（乳癌好発家系、長寿家系、短軀　等）

★細胞の寿命：　無、　有

（有ならば現在の分裂齢：　　　　　PDL、Crisisに至るまでの分裂寿命：　　　　PDL）

★形態：　付着細胞、　浮遊細胞、　その他（ ）

fibroblast-like,　epithelial-like,　lymphocyte-like,　amniotic fluid cell, ES-like, others；

★細胞株としての分類：

normal,　semi-normal,　ES,　iPS,　cancer,　transformed,　mutant,　hybrid cells, other/unknown

★細胞株樹立初期におけるマウスへの移植による継代（PDX）：

無、　有　（実施期間：約　　　　　　ケ月／年）

「有」の場合：in vitro培養に移行してからの培養期間：約　　　　　　ケ月／年

★クローニング：　無、　有　（実施時期　　　　　　年　　　月　　　日）

方法と経過

★外来遺伝子

a.　無、　有　（鎖長　　　　　　base、ベクター　　　　　　　　　　　　）

b. 遺伝子名又はDNAの特徴：

c. 選択用添加物と濃度（外来遺伝子を選択可能な抗生物質等がありましたら、必ず記載してください。）

★栄養要求性、ホルモン依存性、薬剤・放射線感受性・耐性等、あれば記載してください。

★培養条件（基礎培地のメーカー及びカタログ番号等、分かる範囲でご記載ください）

a. 培地、血清　(記入例：DMEM (GIBCO #11885-084) + 10%FBS)

b. 特殊添加物と濃度(サイトカイン、増殖因子の場合は動物種もご記載ください。)

c. 抗生物質と濃度（維持培養時に必須な場合はご記入ください）

d. 培養温度：　　　　　　℃（温度感受性変異株の場合　　　　　℃と　　　　　　℃）

e. CO2濃度：　　　　　　 %

f. 播種細胞密度（Number/plate）：

g. 培養容器：

　　コーティング： 　無、　有（ 　　）

h. Feeder：　有　・　無

有の場合：　細胞名

処理方法：　Mitomycin C　・　X線　・　その他（　　　　　　　　　　　）

i. 継代方法、継代頻度など：

j. 培養に関する注意事項・特記事項（ウェブカタログにそのまま掲載します）：

（日本語）

（英語）

★凍結保存培地：　　培養培地+10% DMSO　・　その他（　　　　　　　　　　　）

★現在までの累積継代数：

培養開始後　　　　　passages　・　不明

（　　　　　　　　　　PDL）

（以下、分かる範囲内で記載してください。不明な項目は削除してください。）

●初代培養の条件：　　組織片培養、　分散細胞培養

●初代培養の開始年月日：　　　　年　　月　　日

●飽和細胞密度

●細胞倍加時間（doubling time）　　　　　　　hr

●コロニー形成率　　　　　　　％

●Contact inhibition：　無、　有

●足場依存性：　無、　有

●造腫瘍性（動物への移植後の腫瘍形成能）：　無、　有

●形態写真などの参考資料の添付：　無、　有

有の場合には以下に内容を記載してください。

●下記の検査はしてありますか

a.　マイコプラズマ：未検査、　無、　有（種類は　　　　　　　　　　　　　　　　　）

b.　ウイルス（寄託申込書に記載のウイルス以外にありましたら記載してください）：

未検査、　無、　有（種類は　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

c.　その他の微生物：未検査、　無、　有（種類は　　　　　　　　　　　　　　　　）

d.　ウイルス感受性（トロピズム）:

e.　アイソザイム型（又は他の動物種検定検査）：

以下、該当事項がありましたら記載をお願いいたします。

●染色体のモード・分布：

●マーカー染色体（Ph1染色体等）：

●分化能特性：

●特徴的生産物：

●生化学的・組織化学的特性：

●免疫学的特性：

●細胞表面抗原：

●その他：

★寄託／譲渡細胞がハイブリドーマの場合には、上記以外に、追加で記載していただきたいデータシートがありますので、ご連絡ください。　cellkitaku.brc@riken.jp

以上