

各 施 設 長 殿

一般社団法人 長野県医師会 長 若林 透  
 一般社団法人 長野県臨床検査技師会 長 中山 朋秋

## 2023年度（第38回）臨床検査精度管理調査の実施について

時下、貴台益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本会事業推進にあたり、格別のご支援ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記事業は今年で38年目を迎えることとなりますが、この間の医学、医療の進歩の中で、検査部門もまた多様化、複雑化が見られております。

こうした中で、適切な医療を提供するために、臨床検査精度管理の質的向上が益々重要となつてきているところです。つきましては、本年度も両会の共同事業として下記の実施要領により臨床検査精度管理調査を実施いたします。また、昨年度同様、JAMTQCシステムにより参加申し込みおよび結果の回答などを行いますのでJAMTQC操作方法（参加申し込み用）をよく読み、施設登録および参加申し込みいただきますよう宜しくお願いします。

### 実 施 要 領

実 施 主 体	一般社団法人 長野県医師会 一般社団法人 長野県臨床検査技師会
協 賛 団 体	長野県病院協議会
協 力 団 体	長野県臨床検査専門医会

●申込期間： 2023年7月1日（土）7時00分 ～ 7月31日（月）23時59分まで

●試料送付年月日： 2023年10月3日（火）

●回答票返送切期日： 2023年10月17日（火）23時59分まで

（病理標本および血液標本は10月17日（消印有効）とします）

#### ●検査実施部門（10部門）

- 細胞検査： 婦人科、呼吸器ほかを対象にフォトサーベイ 10 症例程度
- 微生物検査： (1) 細菌同定 2 株 (2) 薬剤感受性 1 株 (3) フォトサーベイ (5 問)
- 輸血検査： (1) 血液型・不規則性抗体 (2 検体)  
(2) フォトサーベイ (血液型・不規則抗体同定)
- 病理検査：  
(1) HE 染色 (2) エラスチカ・ワンギーソン染色
- 生理検査：  
フォトサーベイ (心電図・心エコー・腹部エコー・体表エコー等 合計 12 症例程度)
- 一般検査：  
(1) 尿検査 (糖・蛋白・潜血) (2) 尿蛋白定量 (3) 便中ヘモグロビン (定性)  
(4) フォトサーベイ (5 問)
- 臨床化学検査： 生化学 (31 項目)、HbA1c  
(1) 総蛋白、アルブミン、尿素窒素、クレアチニン、尿酸、総ビリルビン  
直接ビリルビン、中性脂肪、総コレステロール、HDL コレステロール、  
LDL コレステロール、ALP、 $\gamma$ -GTP、AST、ALT、LD、AMY、  
CK、ChE、グルコース、ナトリウム、カリウム、クロール、鉄、

カルシウム、無機リン、マグネシウム、IgG、IgA、IgM、CRP、eGFR ※検体保存による影響をなくすため、配布当日の測定をお願いします。

(2) HbA1c

8. 血液検査：

- (1) 血算 (WBC, RBC, Hb, Ht, 血小板, MCV, MCH, MCHC)
- (2) 血液像 (標本作成・染色・フォトサーベイ 5問)
- (3) 凝固 (PT, APTT, フィブリノゲン)

9. 免疫血清検査 (4項目)

- (1) 感染症 (梅毒 TP 抗体, HBs 抗原, HCV 抗体) (2) 腫瘍マーカー (PSA)

10. 遺伝子検査 ※60施設に達したところで参加申し込みを締め切らせていただきます。

(1) SARS-CoV-2 核酸増幅

●参加費用

1. 細胞	2,000 円	7. 臨床化学	10. 遺伝子検査	6,000 円*
2. 微生物	3,000 円	・生化学	3,000 円	*遺伝子検査は上限金額関係なく 別途 6,000 円いただきます
3. 輸血	2,000 円	・HbA1c	2,000 円	
4. 病理	3,000 円	8. 血液		
5. 生理	2,000 円	・血算	3,000 円	
6. 一般検査		・血液像	1,000 円	
・尿定性	2,000 円	・凝固	2,000 円	1~9 部門上限金額 20,000 円
・尿蛋白定量	1,000 円	9. 免疫血清		
・便中ヘモグロビン	2,000 円	・感染症	2,000 円	
・フォトサーベイ	1,000 円	・腫瘍マーカー	2,000 円	

●参加申込

(1)参加申込方法

JAMTQC 操作方法 (参加申し込み用) 別紙をよく読み、インターネットにて申し込みを行ってください。

(2)参加費用払込方法

インターネットにて申込を完了後、8/1 (火) より請求書がダウンロードいただけます。参加金額をよくご確認いただいてから、9/29 (金) までに下記口座へご送金ください。また、ご入金いただきます際には、振込依頼人名に「受付番号」を付記してください。なお、振込手数料は各ご施設での負担となります事をご了承ください。領収書は入金後 3~4 週間後にダウンロードいただけます。

口座 八十二銀行松本営業部 普通預金 1304813  
名義 一般社団法人長野県臨床検査技師会精度管理事業部

(3)詳細問合せ先

JAMTQC 以外の問合せ：長野赤十字病院検査部 倉島祥子 (TEL)026-226-4131  
JAMTQC 操作方法等の問合せ：信州大学医学部附属病院臨床検査部 武市尚也  
(TEL) 0263-37-3494

(4)申込期限

**2023 年 7 月 31 日 (月) 23 時 59 分**

期限を超えた参加申し込みは一切受け付けられません。また、参加料振込のみでは参加登録できません。