

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

2025年度（第40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。

標記事業は今年で節目の40年目を迎えることになりました。

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ってきたところですので、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、JAMTQCシステムにより参加申込みおよび結果の回答などを行いますので JAMTQC 操作方法（お申込みの手順）をよく読んでいただき、施設登録および参加申込みいただきますようよろしくお願いいたします。

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 |

●申込み期間： 2025年7月1日（火）7時00分 ～ 7月31日（木）23時59分まで

●試料送付年月日：2025年10月7日（火）

●回答締切り期日：2025年10月21日（火）23時59分まで

（病理標本および血液標本は10月21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) アザン染色
- 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)

※(2)尿蛋白定量のみ、65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。

7. 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、 γ -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 | *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 | | |
| 4. 病理 | 3,000 円 | 8. 血液 | 1~9 部門上限金額 20,000 円 | |
| 5. 生理 | 2,000 円 | ・血算 | | |
| 6. 一般検査 | | ・血液像 | 1,000 円 | |
| ・尿定性 | 2,000 円 | ・凝固 | 2,000 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 | |

●参加申込み、入金方法

(1)参加申込み方法

JAMTQC 操作方法 (お申込みの手順) 別紙をよく読んでいただき、インターネットにて申込みを行ってください。

(2)参加費用払込み方法

インターネットにて申込みを完了後、8/1 (金) 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くださいから、9/30 (火) 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、振込み依頼人名に「受付番号」を付記してください。

なお、振込み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。

当会は適格請求書発行事業者の登録をしておりません。

インボイス制度に則った請求書、領収書の発行は対応しておりませんのでご了承ください。

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)問合せ先

信州大学医学部附属病院 臨床検査部 山根 拓
 (mail) tyama7@shinshu-u.ac.jp (TEL) 0263-37-3493

(4)申込み期限

2025 年 7 月 31 日 (木) 23 時 59 分

期限を超えた参加申込みは一切受け付けられません。

また、参加料振込みのみでは参加登録できません。