



福岡医発第 1119 号 (地)

令和 2 年 7 月 16 日

各 医 師 会 長 殿

公益社団法人 福岡県医師会

会長 松 田 峻 一 良

(公 印 省 略)

令和 2 年度 (第 49 回) 福岡県医師会臨床検査精度管理調査について (ご案内)

時下 貴職ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、検体検査は、疾病の的確な診断や、治療効果の評価等のために日常的に実施されているものであり、その品質・精度の確保は医療技術の進歩とともに重要となってきました。

本会では、昭和 47 年度より精度管理調査及び結果をもとにした研修会を実施しております。特に、平成 8 年度からは県内検査の検査値の標準化に努めているところであり、今年度も昨年度同様、県内施設一括して九州臨床検査精度管理調査に参加し、福岡県独自の解析を行いますので、多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。

なお、

- 1) 県下病院や例年参加頂いている診療所等には、本会より直接ご案内しておりますことを申し添えます。
- 2) 本会では、平成 26 年 7 月より、日本臨床検査標準協議会 (JCCLS) の「共用基準範囲」に準ずる「福岡県医師会共通基準範囲」の見直しを行っております。従って全国に通用する検査値になっていますので、是非、別紙「福岡県医師会共通基準範囲」をご使用いただきますようご高配の程お願い申し上げます。
- 3) アルカリホスファターゼ (ALP) 及び乳酸脱水素酵素 (LD) の測定法につきましては、本年 4 月 1 日より 1 年をかけて、「JSCC 法」から「IFCC 法」へ切り替えが実施されることとなっております。そのため、今年度の本調査実施については、JSCC 法と IFCC 法のそれぞれで評価を行います。
- 4) 今年度より、申込方法が別紙「参加申し込み手順書」のとおりインターネットによる申込方法へ変更となっております。なお、インターネットによる申込ができない場合、本会地域医療課宛 (TEL : 092-431-4564) にご連絡いただきますようお願いいたします。
- 5) 生理 (心電図 (フォト)) は昨年度、試験的に実施いたしましたが、今年度より正式に評価を実施いたします。なお、生理 (心電図 (フォト)) のみの参加の場合でも、参加費は、医療機関 27,000 円、衛生検査所・検診機関 35,000 円となります。

【問合せ先】

(公社) 福岡県医師会地域医療課

担当 : 小川・上田

TEL 092-431-4564

FAX 092-411-6858

令和2年度（第49回）

福岡県医師会臨床検査精度管理調査実施要綱

【調査方法】 福岡県医師会で県内施設を一括して九州臨床検査精度管理調査に参加する。

【参加資格】 臨床検査に関係する病院・診療所・衛生検査所等

【参加費】 医療機関：27,000円

衛生検査所・検診機関：35,000円

※イムノアッセイ参加の場合はプラス10,000円。

※参加費請求書発行を希望される場合、別紙請求書発行申込書を本会地域医療課宛 FAX（09-2-411-6858）にてお送りください。

【振込み締切】 8月5日（水）

※下記口座へ同封の郵便振替票（見本参照）又は電信扱いでご入金をお願い致します。

（振込手数料は各施設でご負担願います）

※郵便振替口座番号：01780-6-96047

加入者名：公益社団法人 福岡県医師会

【重要事項】 インターネットによる申込方法について

今年度より、参加申込み方法がインターネットによる申込方法に変更となりますので、以下の手順で申し込み手続きをお願いいたします。

①九州精度臨床検査精度管理研究会ホームページ「2020年度九州臨床検査精度管理研究会精度管理調査参加申し込み」ページ（<https://kyushuqc.jp/survey/act/hospitalApply>）へアクセス。

②上記ページにアクセスし、別紙「第49回（2020年度）精度管理調査参加申し込み手順書」をご確認のうえ、お申込みください。なお、インターネットによる申込ができない場合、本会地域医療課宛（TEL：092-431-4564）にご連絡いただきますようお願いいたします。

【申込み締切】 8月5日（水）

【試料発送日】 令和2年9月1日（火）予定（クール宅急便で直接各施設へ発送）

※事務局からの試料発送日であって各施設への到着日ではありません。

【測定結果報告日】令和2年9月11日（金）厳守

※昨年度に引き続き、今年度もサーベイ結果をWEB精度管理システムに入力いただきます。本システムの運用開始は、8月17日（月）頃を予定しております。事前確認のため、サーベイ開始前に一度アクセスをお願いいたします。

OWEB精度管理システムURL：<http://www.kyushuqc.jp/>

OWEB精度管理システム施設 No. に関する問合せ先

九州臨床検査精度管理研究会 担当：田村 千恵

FAX：092-642-5772 E-mail：secretariat@kyushuqc.com

【結果研修会】△と き：令和3年3月7日（日）14：00（開催予定）

△ところ：九州大学百年講堂（福岡県独自のデータ解析を行ないます。）

※九州臨床検査精度管理研究会発表会：同日の午前中に同会場で開催。

※新型コロナウイルス感染拡大状況によっては開催を中止とさせていただく場合がございます。本研修会の開催につきましては、後日改めてご案内いたしますので、
よろしくお願いいたします。

【調査項目】

[生化学]

- | | | | |
|----------------------|-------------------|-----------------|----------------|
| 1) グルコース | 2) 総コレステロール | 3) HDL-コレステロール | 4) LDL-コレステロール |
| 5) 中性脂肪 | 6) クレアチニン | 7) 尿酸 | 8) 尿素窒素 |
| 9) 総ビリルビン | 10) 直接ビリルビン | 11) 無機リン | 12) 血清鉄 |
| 13) カルシウム | 14) ナトリウム | 15) カリウム | 16) クロール |
| 17) マグネシウム | 18) ALP | 19) γ GT | 20) AST (GOT) |
| 21) ALT (GPT) | 22) CK | 23) AMY | 24) LD |
| 25) ChE | 26) 総蛋白 | 27) アルブミン | 28) 蛋白分画 |
| 29) 血球数算定(ヘモグロビンを含む) | 30) 尿(蛋白、糖、潜血、沈渣) | 31) HbA1c | 32) CRP |
| 33) IgM | 34) IgG | 35) IgA | 36) IgE |
| 37) C3 | 38) RF | | |

[免疫血清]

- | | | |
|-----------|-----------|--------|
| 39) HBs抗原 | 40) HCV抗体 | 41) 梅毒 |
|-----------|-----------|--------|

[イムノアッセイ]

- | | | | |
|------------|------------------|------------|-----------|
| 42) CEA | 43) AFP | 44) CA19-9 | 45) PSA |
| 46) CA125 | 47) TSH | 48) FT3 | 49) FT4 |
| 50) インシュリン | 51) β_2 -M | 52) IgE | 53) フェリチン |

[輸血]

- 54) 血液型

[微生物]

- | | |
|----------|---------|
| 55) 分離同定 | 56) 感受性 |
|----------|---------|

[凝固]

- | | | |
|--------|----------|--------------|
| 57) PT | 58) APTT | 59) フィブリノーゲン |
|--------|----------|--------------|

[生理]

- 60) 心電図

【福岡県臨床衛生検査技師会サーベイのご案内】

福岡県臨床衛生検査技師会では、臨床化学検査の標準化を目指す年間１０回のサーベイが行われています（年会費５，０００円）。

サーベイの申し込み・お問合せは、福岡県臨床検査技師会 満屋 真佐信（福岡赤十字病院 検査部、Tel ０９２－５２１－１２１１、fax ０９２－５２３－６１９７）へ直接ご連絡下さい。

（※注）本臨床検査精度管理調査とは異なります。本調査についてのお問い合わせは福岡県医師会地域医療課（０９２－４３１－４５６４）までお願いいたします。

第49回（2020年度）精度管理調査 参加申し込み手順書

<https://kyushuqc.jp/survey/act/hospitalApply>

へアクセス

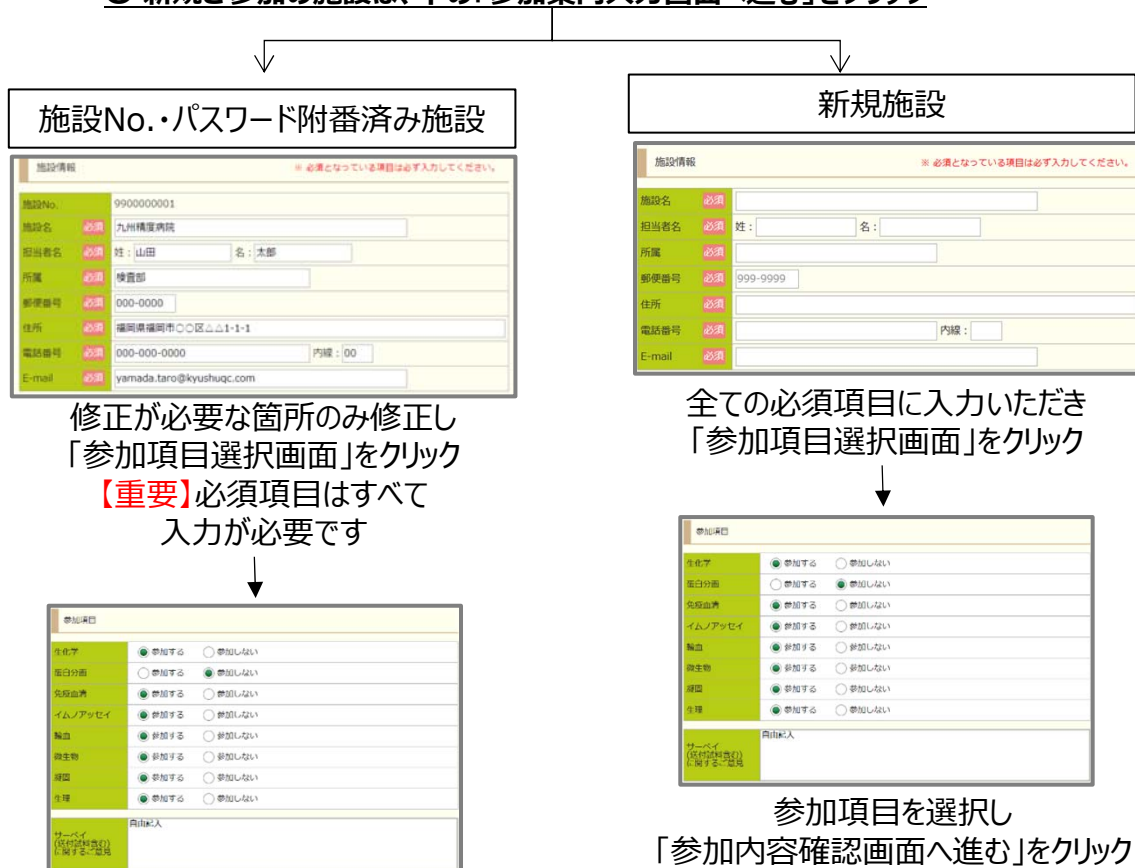
インターネットによる申込ができない場合、本会地域医療課小川・上田宛
(TEL:092-431-4564)
にご連絡ください。

○ 施設No.・パスワードが既に附番済みの施設は、施設No.・パスワードを入力いただき、上の「参加内容入力画面へ進む」をクリック

※施設No.は封筒に記載しております。また、パスワードは施設No.の前にゼロを2つ付けたものとなります。

(例：施設番号7777の場合パスワードは007777)

○ **新規ご参加の施設は、下の「参加案内入力画面へ進む」をクリック**



修正が必要な箇所のみ修正し
「参加項目選択画面」をクリック

【重要】必須項目はすべて
入力が必要です

参加項目を選択し
「参加内容確認画面へ進む」をクリック

参加内容確認画面にて申込
内容をご確認いただき、
「参加内容確定」をクリック

全ての必須項目に入力いただき
「参加項目選択画面」をクリック

参加項目を選択し
「参加内容確認画面へ進む」をクリック

参加内容確認画面にて申込
内容をご確認いただき、
「参加内容確定」をクリック

【重要】施設No.・パスワードは
追って事務局よりメール致します。
8/20を過ぎてもメールがない場合は事務局ま
でご連絡ください。

○施設No.に関する問合せ先
九州臨床検査精度管理研究会
担当：田村千恵
FAX：092-642-5772
Email:secretariat@kyushuqc.com

第49回（2020年度）精度管理調査 参加申し込み手順書 「試料送付先が異なる場合」

<https://kyushuqc.jp/survey/act/hospitalApply>
へアクセス

- 施設No.・パスワードが既に附番済みの施設は、施設No.・パスワードを入力いただき、上の「参加内容入力画面へ進む」をクリック
- 新規ご参加の施設は、下の「参加案内入力画面へ進む」をクリック

試料送付先が異なる場合

施設情報に必要事項を入力

試料送付先の情報を入力

「参加項目選択画面へ進む」をクリック

参加項目を選択し
「参加内容確認画面へ進む」をクリック

参加内容確認画面にて申込
内容をご確認いただき、
「参加内容確定」をクリック

令和2年度（第49回）福岡県医師会臨床検査精度管理調査 アンケート

※調査参加の有無に関わらずご協力をよろしくお願い致します。

1. 調査の参加の意向について

- ☐ 参加 ☐ 不参加

（※参加施設はインターネットより申込をお願いいたします。なお、インターネットによる申込ができない場合、本会地域医療課小川・上田宛（TEL：092-431-4564）にご連絡いただきますようお願いいたします。）

2. 貴施設の施設区分について

- ☐ 病院 ☐ 診療所 ☐ 臨床検査・健診センター ☐ 登録衛生検査所
☐ その他（ ）

3. 施設内で検査されている臨床検査をお答えください。（複数回答可）

- ☐ 尿定性検査（尿試験紙） ☐ 末梢血血球計測（CBC） ☐ 細菌検査
☐ 血糖検査などの一部の検査 ☐ 検体検査全般
☐ 心電図検査 ☐ 全て外部委託している
☐ その他（ ）

4. 平成26年7月に福岡県医師会共通基準範囲が全国で使用可能な共用基準範囲になりました。この基準範囲の使用状況を教えてください。

- ☐ 使用している ☐ 使用予定（本年度中、来年度、それ以降）
☐ 一部使用している ☐ 平成26年7月以前の旧基準範囲を使用している
☐ 使用していない（理由： ）

5. （調査不参加の方のみ）調査に参加しない理由を教えてください。

- ☐ 検査はすべて外部委託している（委託先名： ）
☐ 施設内で検査を実施しているが、項目が少ない
☐ 病理・細胞診を実施している ☐ 生理機能検査のみ実施している
☐ 検体の遠心分離のみ行っている ☐ 他（ ）の精度管理調査に参加している
☐ その他（ ）

6. （調査不参加の方のみ）どのような実施項目があれば調査に参加しても良いと考えますか。

▶ 貴施設についてご記入ください

施設名 _____

TEL _____ 記入者名 _____

以上になります。お答えいただきありがとうございます。

送付先：福岡県医師会地域医療課 上田、小川 宛

F A X : 092-411-6858

福岡県医師会臨床検査精度管理調査

参加費請求書発行申込書

下記の通り、請求書の発行を希望します。

施 設 名：_____ 施設No. _____

請求書宛名：_____ 肩書：_____

金 額： 円 _____

請求書送付先住所

〒 _____

封筒宛先 部署名：_____ 受取人氏名：_____

T E L : _____ - _____ - _____

※請求書の日付：下記のうち希望するものに○を付けてください。

空欄希望 ・ 日付指定（令和 年 月 日） ・ 発行日で記入可

払 込 取 扱 票

振替払込請求書兼受領証

00											
口座記号					口座番号					金額	
0	1	7	8	0	6		9	6	0	4	7
加入者名 公益社団法人 福岡県医師会										金額	備考
令和2年度福岡県医師会臨床検査精度管理調査【参加費】											
●●● (施設名) <施設No. >											
貴施設情報を記入											
日 附 印											

各票の※印欄は、ご依頼人様において記載してください。
裏面の注意事項をお読みください。(ゆうちょ銀行)
これより下部には何も記入しないでください。

口座記号番号	0	1	7	8	0	6
加入者名	公益社団法人 福岡県医師会					
金額	千 百 十 万 千 百 十 円					
金額						
依頼人	様					
料金	(消費税込み) 日 附 印					
備考	円					

記載事項を訂正した場合はその箇所に訂正印を押してください。
切り取らないでお出しください。

左払込取扱票と同様に記入
(参加費額並びに貴施設情報)

この受領証は、大切に保管してください。

福岡県医師会 共通基準範囲 (2020年)

項目名称	項目	単位	共用基準範囲			臨床判断値		
				下限	上限	下限	上限	
白血球数	WBC	10 ³ /μL		3.3	8.6			
赤血球数	RBC	10 ⁶ /μL	M	4.35	5.55			
			F	3.86	4.92			
ヘモグロビン	Hb	g/dL	M	13.7	16.8			
			F	11.6	14.8			
ヘマトクリット	Ht	%	M	40.7	50.1			
			F	35.1	44.4			
平均赤血球容積	MCV	fL		83.6	98.2			
平均赤血球色素量	MCH	pg		27.5	33.2			
平均赤血球色素濃度	MCHC	g/dL		31.7	35.3			
血小板数	PLT	10 ³ /μL		158	348			
総蛋白	TP	g/dL		6.6	8.1			
アルブミン	Alb	g/dL		4.1	5.1			
グロブリン	Glb	g/dL		2.2	3.4			
アルブミン、グロブリン比	A/G			1.32	2.23			
尿素窒素	UN	mg/dL		8	20			
クレアチニン	Cr	mg/dL	M	0.65	1.07			
			F	0.46	0.79			
尿酸	UA	mg/dL	M	3.7	7.8	7.0		日本フリン・ビリジン代謝学会コンセンサスカンファレンス(1996)
			F	2.6	5.5			
ナトリウム	Na	mmol/L		138	145			
カリウム	K	mmol/L		3.6	4.8			
クロール	Cl	mmol/L		101	108			
カルシウム	Ca	mg/dL		8.8	10.1			
無機リン	IP	mg/dL		2.7	4.6			
グルコース	Glu	mg/dL		73	109	109		糖尿病診療ガイドライン2013
中性脂肪	TG	mg/dL	M	40	234	149		動脈硬化性疾患診療ガイドライン2012年版
			F	30	117	219		動脈硬化性疾患診療ガイドライン2007年版
総コレステロール	TC	mg/dL		142	248			
HDL-コレステロール	HDL-C	mg/dL	M	38	90	40		
			F	48	103			動脈硬化性疾患診療ガイドライン2012年版
LDL-コレステロール	LDL-C	mg/dL		65	163		139	
総ビリルビン	TB	mg/dL		0.4	1.5		1.2	専門医との協議による
アスパラギン酸アミノトランスフェラーゼ	AST	U/L		13	30			
アラニンアミノトランスフェラーゼ	ALT	U/L	M	10	42	30		専門医との協議による
			F	7	23			
※乳酸脱水素酵素	LD	U/L		124	222			
アルカリホスファターゼ	ALP(JSCC)	U/L		106	322			
	ALP(IFCC)	U/L		38	113			
γグルトミルトランスフェラーゼ	γGT	U/L	M	13	64			
			F	9	32			
コリンエステラーゼ	ChE	U/L	M	240	486			
			F	201	421			
アミラーゼ	AMY	U/L		44	132			
クレアチン・ホスホキナーゼ	CK	U/L	M	59	248			
			F	41	153			
C反応性蛋白	CRP	mg/dL		0.00	0.14			
鉄	Fe	μg/dL		40	188			
免疫グロブリン	IgG	mg/dL		861	1747			
免疫グロブリン	IgA	mg/dL		93	393			
免疫グロブリン	IgM	mg/dL	M	33	183			
			F	50	269			
補体蛋白	C3	mg/dL		73	138			
補体蛋白	C4	mg/dL		11	31			
ヘモグロビンA1c	HbA1c	% (NGSP)		4.9	6.0			

※乳酸脱水素酵素(LD)の基準範囲は、JSCC法でもIFCC法でも使用できます。

参加施設 各位

九州臨床検査精度管理研究会
会長 康 東天
(九州大学大学院医学研究院臨床検査医学分野)

第 49 回（2020年度）九州臨床検査精度管理研究会

参 加 御 案 内

謹啓 貴施設におかれましては益々御盛栄のこととお慶び申し上げます。

九州臨床検査精度管理研究会は、臨床検査の質的向上を目的に昭和47年に発足致しました。この研究会は種々行われている単なる精度管理調査、いわゆるサーベイを実施するだけではなく、サーベイ実施後にその結果を基に精度管理の面から臨床検査における種々の問題点を取り上げ、その幅広い検討結果を研究発表会の場で参加施設の皆様と討論致しております。

これまで48回の研究会を実施し、参加施設の医師および検査に携わる技師、双方からの理解がますます深まってきております。何よりも本研究会の精度管理調査は、現在進みつつある検査値の標準化にも一助を担っており、臨床検査の更なる精度向上と日常の医療に大いに役立つものと考えております。

精度管理調査につきまして、裏面の要領にてコントロールサーベイ及び研究発表会を実施し、益々充実した研究会にしたいと考えておりますので、今年度も是非御参加いただきますよう御案内申し上げます。

謹白

【詳細は裏面をご参照ください】

記

◎参加資格 臨床検査に係る病院・施設等

◎精度管理試料発送日 2020 年 9 月 1 日 (火) 予定

◎測定結果報告日 2020 年 9 月 11 日 (金) 厳守

◎調査項目

(生化学)

- | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------------|----------------|
| 1) グルコース | 2) 総コレステロール | 3) HDL-コレステロール | 4) LDL-コレステロール |
| 5) 中性脂肪 | 6) クレアチニン | 7) 尿酸 | 8) 尿素窒素 |
| 9) 総ビリルビン | 10) 直接ビリルビン | 11) 無機リン | 12) 鉄 |
| 13) カルシウム | 14) ナトリウム | 15) カリウム | 16) クロール |
| 17) マグネシウム | 18) ALP | 19) γ GT | 20) AST (GOT) |
| 21) ALT (GPT) | 22) CK | 23) AMY | 24) LD |
| 25) ChE | 26) 総蛋白 | 27) アルブミン | 28) 蛋白分画 |
| 29) 血算項目(ヘモグロビンを含む) | | 30) 尿(蛋白、糖、潜血、沈渣) | |
| 31) HbA1c | 32) CRP | 33) IgG | 34) IgA |
| 35) IgM | 36) C4 | 37) C3 | 38) RF |
| (免疫血清) | | | |
| 40) HBs抗原 | 41) HCV抗体 | 42) 梅毒 | |
| (イムノアッセイ) | | | |
| 43) CEA | 44) AFP | 45) CA19-9 | 46) PSA |
| 47) CA125 | 48) TSH | 49) FT3 | 50) FT4 |
| 51) インシュリン | 52) β 2-M | 53) IgE | 54) フェリチン |
| (輸血) | | | |
| 55) 血液型 | | | |
| (微生物) | | | |
| 56) 分離同定 | 57) 感受性 | | |
| (凝固) | | | |
| 58) PT | 59) APTT | 60) フィブリノーゲン | |
| (生理) | | | |
| 61) 心電図 | | | |

◎参加申込方法 今年度より参加申し込み方法が変更になります。
同封の「参加申し込み手順書」をご参考いただき、**2020 年 8 月 5 日 (水)** までに
インターネットにて申し込み手続きをお願いいたします。

◎ご注意 計画の変更等が発生いたしましたら、弊社ホームページ(<http://www.kyushuqc.com/>)にて随時
告知いたしますので、適宜ご確認ください。

昨年度に引き続き、今年度もWeb精度管理システム(<https://www.kyushuqc.jp/>)にて運用いたします。
精度管理調査に先立ち、Web精度管理システム上にて下記資料を公開いたしますので、事前
にご確認・ご対応の程宜しくをお願いいたします。

- 実施要綱・コード表 (2020年8月17日公開予定)
- 第49回(2020年度) 測定条件等入力ページ (2020年8月17日公開予定)

Web精度管理システムへアクセスの際は、施設No.とパスワードが必要です。施設No.はこの案内
文書の表面左上に記載しております。また、パスワードをお忘れの場合は下記連絡先のメールア
ドレスまでご連絡ください。

施設別報告書は、Web精度管理システムよりダウンロードしていただく予定です。
(2021年1~2月頃予定)

◎研究発表会 日時: 2021 年 3 月 7 日 (日)
場所: 九州大学医学部百年講堂 (予定)
研究会報告書は、弊社ホームページ上にて2021年1~2月頃公開予定でございますので、
そちらをダウンロードしていただきますようお願いいたします。

◎参加費 参加費については、下記の連絡先までお問い合わせください。
参加費は **2020 年 8 月 5 日 (水)** までにお振込みください。
請求書及び領収書が必要な場合は、下記の連絡先までお問合せ下さい。

【連絡先】九州臨床検査精度管理研究会 事務局 田村千恵
FAX: 092-642-5772
E-mail: secretariat@kyushuqc.com