



福岡医発第 643 号 (地)
令和 5 年 6 月 5 日

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

日本医師会令和 5 年度 (第 57 回) 臨床検査精度管理調査の実施について

標記調査につきまして、今年度も病院・診療所等に付設する臨床検査室等、医師会臨床検査・健診センター、登録衛生検査所、健診機関および臨床検査を日常業務として実施している機関を対象に、別添のとおり日本医師会により実施されます。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了解いただくとともに、臨床検査の重要性を鑑み、多数の施設が本調査に参加されますよう周知方よろしくお願い申し上げます。

なお、

- 1) これまで本調査に参加された施設等には、日本医師会より直接案内が送付されております。
- 2) 本会の臨床検査精度管理調査につきましては、6 月下旬頃にご案内する予定としております。

記

○参加申込受付期間

令和 5 年 5 月 15 日 (月) 9 : 00 ～ 令和 5 年 6 月 16 日 (金) 17 : 00

○本調査に初めて参加される施設の対応について

本調査に初めて参加される施設は、日本医師会臨床検査精度管理調査ホームページ内施設情報登録ページより施設情報登録が必要となります。登録完了後、日本医師会より参加申し込みのご案内が直接送付されます。

【日本医師会臨床検査精度管理調査ホームページ内施設情報登録ページ】

<https://www.jmaqc.jp/sv/reg/index.php>

日医発第85号（健Ⅰ）

令和 5年 5月 26日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会

会長 松本 吉郎

（公印省略）

令和5年度（第57回）臨床検査精度管理調査の実施について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では標記の臨床検査精度管理調査を今年度も実施することとし、これまで本調査に参加された施設等には、別添要綱をご案内申し上げております。

つきましては、臨床検査の重要性を鑑み、貴医師会関係の医師会共同利用施設はもとより多数の施設が本調査に参加されますよう、周知方よろしくお願い申し上げます。

日 本 医 師 会

令和５年度（第５７回）臨床検査精度管理調査実施要項

日本医師会では、診療の用に供する臨床検査の質的向上を図るため、今年度も下記要領により精度管理調査を実施することとなりました。

検査項目は貴施設で日常実施している項目についてのみ参加していただき、施設外に委託している外注項目は除外して下さい。ただし、検体検査院内委託（いわゆるブランチラボ）の場合は精度管理が重要ですので是非参加して下さい。

記

1. 参加対象施設：

病院・診療所等に付設する臨床検査室等、医師会臨床検査・健診センター、登録衛生検査所、健診機関および臨床検査を日常業務として実施している機関とします。なお、試薬・機器メーカーについては、参加対象としますが、集計からは除外します。

また、検体測定室については、診療の用に供さない検体検査と定義されていること、使用される測定機器に対して適切な調査試料が提供できないことから、参加対象外とします。

2. 実施時期：令和５年 ９月・１０月

3. 試料送付日・回答締切日：

（臨床検査室等） 送付日：令和５年 ９月 ５日（火）（到着予定）

締切日：令和５年 ９月１４日（木）

（試薬・機器メーカー） 送付日：令和５年 ９月２６日（火）（到着予定）

締切日：令和５年１０月 ５日（木）

4. 回答方法：インターネット上での回答となります。紙の回答票では一切回答できません。

5. 参加申込方法：

日本医師会臨床検査精度管理調査ホームページ（<https://www.jmaqc.jp/>）からログインし、お申し込み下さい。

6. 参加申込受付期間：令和５年５月１５日（月）９：００～令和５年６月１６日（金）１７：００

６月１６日（金）１７：００までに参加申込手続きを完了（確定）させてください。

7. 参加費用：５３，０００円（税込）

参加費用には試料費・集計費・報告書作成費・送料を含みます。ただし、費用の振込み手数料につきましては、各施設でご負担をお願いします。

8. 参加費用振込締切日：令和５年７月３１日（月）

【精度管理問合せ窓口】 受付時間：９：００～１７：００

電話 ０１２０-９４４２９６（フリーダイヤル）または、メール support@jmaqc.jp

9. 検 査 項 目 : (50 項目)

- | | |
|-------------------|-----------------------|
| (1) 総蛋白 | (26) インスリン |
| (2) アルブミン | (27) TSH |
| (3) 総ビリルビン | (28) FT4 |
| (4) 直接ビリルビン | (29) CEA |
| (5) ブドウ糖 | (30) AFP |
| (6) 総カルシウム | (31) CA19-9 |
| (7) 無機リン | (32) CA125 |
| (8) マグネシウム | (33) PSA |
| (9) 尿素窒素 | (34) フェリチン |
| (10) 尿酸 | (35) HBs 抗原 |
| (11) クレアチニン | (36) HCV 抗体 |
| (12) 血清鉄 | (37) TP 抗体 |
| (13) AST | (38) CRP |
| (14) ALT | (39) リウマトイド因子 |
| (15) LD | (40) 尿ブドウ糖 |
| (16) ALP | (41) 尿蛋白 |
| (17) γ -GT | (42) 尿潜血 |
| (18) CK | (43) ヘモグロビン |
| (19) アミラーゼ | (44) 赤血球数 |
| (20) コリンエステラーゼ | (45) 白血球数 |
| (21) 総コレステロール | (46) 血小板数 |
| (22) 中性脂肪 | (47) ヘマトクリット |
| (23) HDL コレステロール | (48) プロトロンビン時間 |
| (24) LDL コレステロール | (49) 活性化部分トロンボプラスチン時間 |
| (25) HbA1c | (50) フィブリノゲン |