



県医発第 862 号 (地)
令和 5 年 6 月 27 日

各 医 師 会 長 殿

公益社団法人福岡県医師会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

令和 5 年度 (第 52 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おりま

す。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) 今後の参考にさせていただきますので、本調査に参加されない場合につきましても、別紙のアンケートについて Web 又は FAX にてご回答いただきますよう何卒よろしくお願い申し上げます。(本調査に参加される施設は必ずご回答いただきますようお願いいたします。)
- 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」に準ずる形で「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) 参加申込は、同封の「実施要綱」及び「参加登録手順書」をご参照いただき、令和 5 年 8 月 7 日 (月) までにインターネットにて手続きをお願いいたします。
- 4) 今般、臨床検査の更なる向上を目的に、「臨床検査精度管理マニュアル (第 3 版)」を作成いたしました。本冊子の PDF データは、本会ホームページ (https://www.fukuoka.med.or.jp/doctors/chiiki_iryuu/rinsho/_10965.html) よりダウンロードが可能ですので、是非ご活用ください。

【問合せ先】

(公社) 福岡県医師会地域医療課
担当：水崎・田 (ちゃん)
T E L 092-431-4564

令和5年度（第52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は、下記の参加費請求書発行申込みフォームよりお申し込みください。

【参加費請求書発行申込みフォーム URL】 <https://forms.gle/1QnkfrsjdsQt7BjS8>

【QRコード】



【振込み締切】 令和5年8月7日（月）

※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】 申込方法について

以下の手順でインターネットより申し込み手続きをお願いいたします。

①「九州臨床検査精度管理研究会臨床検査精度管理システム」(<https://seidokanri.kyushuqc.com/sanka/>)へアクセス。

②上記システムにアクセスし、別紙「第52回（2023年度）精度管理調査参加登録手順書」をご確認のうえ、お申し込みください。

なお、

1) 昨年度参加されたご施設と新規参加ご施設では参加登録方法が異なります。それぞれの参加登録方法を同封の参加登録手順書に記載しておりますので、ご確認の上お申し込みください。

2) 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】 令和5年8月7日（月）

【試料発送日】 令和5年9月5日（火）予定

※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5年9月19日（火）厳守

○臨床検査精度管理システムURL：<https://seidokanri.kyushuqc.com/shisetsu/>

【結果研修会】△と き：令和6年2月17日（土）14：00～16：20

△ところ：福岡県医師会館 5階研修室2（ハイブリッド開催）

【調査項目】

〔尿検査〕

- 1) 尿蛋白定性 2) 尿糖定性 3) 尿潜血定性 4) 尿蛋白半定量 5) 尿糖半定量
6) 尿蛋白定量 7) 尿糖定量 8) 尿沈渣

〔血球数算定〕

- 9) WBC 10) RBC 11) Hb 12) Ht 13) MCV
14) MCH 15) MCHC 16) PLT

〔凝固検査〕

- 17) PT (%) 18) PT (秒) 19) PT (INR) 20) APTT 21) Fib

〔生化学検査〕

- 22) Glu 23) TB 24) DB 25) Na 26) K
27) Cl 28) Ca 29) IP 30) Fe 31) Mg
32) UN 33) Cr 34) UA 35) TC 36) TG
37) HDL-C 38) LDL-C 39) AST 40) ALT 41) ALP
42) LD 43) CK 44) γ -GT 45) AMY 46) ChE
47) TP 48) Alb 49) CRP 50) NH_3 51) IgG
52) IgA 53) IgM 54) C3 55) C4

※ 今年度より、 NH_3 が評価対象項目となっております。
試料は血漿検体となりますが、全血測定用の機器におきましても、同様に測定いただけます。

〔血漿蛋白〕

- 56) RF

〔蛋白分画検査〕

- 57) ALB% 58) α 1-G 59) α 2-G 60) β 1-G 61) β 2-G
62) γ -G

〔HbA1c〕

- 63) HbA1c

〔免疫アッセイ〕

- 64) β 2-MG 65) IgE 66) フェリチン 67) CEA 68) AFP
69) CA19-9 70) PSA 71) CA125 72) TSH 73) FT3
74) FT4 75) インスリン

〔免疫血清〕

- 76) HBs抗原 77) HCV抗体 78) 梅毒（TP抗体）

〔輸血関連検査〕

- 79) 血液型検査 80) 不規則抗体検査 81) 交差適合試験

〔微生物検査〕

- 82) 微生物フォト 83) 同定 84) 薬剤感受性

〔生理検査〕

- 85) 心電図

【評価について】

- 〔血球数算定〕のMCV及び〔微生物検査〕の全項目の評価については、九州臨床検査精度管理研究会にて実施いたします。
- 平成26年度より、福岡県独自の解析において、ドライケミストリー法を使用されている施設への参考評価を行っております。ドライケミストリー法採用の施設も是非ご参加いただきますようご案内申し上げます。

【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 牟田 正一 氏（国立病院機構 九州がんセンター 臨床検査技術部、メールアドレス: getsurei_qc@fukuokaamt.or.jp）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。

令和5年度（第52回）福岡県医師会臨床検査精度管理調査 参加登録手順書 ～昨年度参加施設用～

【申込締切：令和5年8月7日(月)】

参加費の振込も令和5年8月7日(月)までにご対応ください

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

① <https://seidokanri.kyushuqc.com/sanka>

へアクセス

②

臨床検査精度管理システムようこそ

こちらのサイトで精度管理調査のお申し込みが出来ます。

重要 参加申し込み期限は、2021年08月09日（月）です。

施設No.・パスワードをお持ちの方

施設No.

パスワード

ログイン

施設No.・パスワードをお忘れの方は、[こちらをクリック](#)してください。

施設No.・パスワードをお持ちでない方

臨床検査精度管理システムの施設No.・パスワードをお持ちでない方は、下の「新規登録」ボタンよりお手続きください。

新規登録

昨年度参加されたご施設は、昨年度の施設No.とパスワードをご入力ください。

③

新規登録

[参加案内表示](#)

施設情報のご登録

以下の項目を入力してください。※印は入力必須項目です。

ご施設名※

施設分類※

ご担当者名※ 姓 名

部署名※

郵便番号※ -

都道府県※

住所※

電話番号※ - - 内線

Eメール※

昨年度の施設情報が表示されますので変更がないかご確認ください。

④

試料お届け先を登録 [施設情報のコピーする](#)

以下の項目を入力してください。※印は入力必須項目です。
施設情報と同じ場合または施設情報をコピーした場合は、【施設情報をコピーする】を押すとコピーできます。

ご施設名※

ご担当者名※ 姓 名

部署名※

郵便番号※ -

都道府県※

住所※

電話番号※ - - 内線

Eメール※

昨年度の試料のお届け先が表示されます。変更がないかご確認ください。

⑤

参加項目のご登録

尿検査	☐ 参加する	☒ 参加しない
尿蛋白定性、尿糖定性、尿潜血定性、尿蛋白半定量、尿糖半定量、尿蛋白定量、尿糖定量、尿沈渣		
血球数算定	☐ 参加する	☒ 参加しない
WBC、RBC、Hb、Ht、MCV、MCH、MCHC、PLT		
凝固検査	☐ 参加する	☒ 参加しない
PT(%)、PT(秒)、PT(INR)、APTT、Fib		
生化学検査	☐ 参加する	☒ 参加しない
Glu、TB、DB、Na、K、Cl、Ca、IP、Fe、Mg、UN、Cr、UA、TC、TG、HDL-C、LDL-C、AST、ALT、ALP、LD、CK、γ-GT、AMY、CHE、TP、Alb		
血漿蛋白	☐ 参加する	☒ 参加しない
CRP、IgG、IgA、IgM、C3、C4、RF		
蛋白分離検査	☐ 参加する	☒ 参加しない
ALB%、α1-G、α2-G、β1-G、β2-G、γ-G		
HbA1c	☐ 参加する	☒ 参加しない

デフォルトでは参加項目は全て「参加しない」となっております。参加される項目をご選択ください。

⑥

利用規約

医療型検査、不規則抗体検査、交差適合試験

微生物検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない

微生物プロト、同定、薬剤感受性

生理検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない

心電図

精度管理調査に関するご意見がございましたらご記入をお願いします。

☒ 利用規約に同意する

確認

利用規約に同意いただき、チェックを付けたのち「確認」ボタンをクリック。

「入力内容のご確認」画面にて入力内容をご確認いただき、「登録」ボタンをクリック。
参加登録完了となり、登録のメールアドレスへ参加項目受付メールが届きます。

【重要】「施設No.」や「パスワード」をお忘れの場合、また、1週間以内に登録完了メールが届かない場合は、九州臨床検査精度管理研究会事務局（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】参加登録内容に変更がある場合には、
・8/7(月)まで：上記②画面の「施設No.・パスワードをお持ちの方」より、登録完了メールに記載されている施設No.・パスワードを用いてログインし、当該箇所の変更を行ってください。
・8/8(火)以降：九州臨床検査精度管理研究会事務局（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】「施設No.」と「パスワード」は来年度以降も使用いたしますので、ご保管の程お願いいたします。

令和5年度（第52回）福岡県医師会臨床検査精度管理調査 参加登録手順書

～新規参加施設用～

【申込締切：令和5年8月7日(月)】

参加費の振込も令和年8月7日(月)までにご対応ください

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

① <https://seidokanri.kyushuqc.com/sanka>

へアクセス

②

臨床検査精度管理システムによるこそ
こちらのサイトで精度管理調査のお申し込みが出来ます。

重要 参加申し込み期限は、2021年08月09日（月）です。

施設No.・パスワードをお持ちの方

施設No.

パスワード

ログイン

施設No.・パスワードをお忘れの方は [こちらをクリック](#) してください。

施設No.・パスワードをお持ちでない方

臨床検査精度管理システムの施設No.・パスワードをお持ちでない方は、下の「新規登録」ボタンよりお手続きください。

新規登録

新システムのため、過年度参加の方も【新規登録】よりご登録ください。

③

新規登録

新規登録（施設No.・パスワードをお持ちでない方）

施設情報のご登録

以下の項目を入力してください。※印は入力必須項目です。

ご施設名※

施設分類※

ご担当各名※ 姓 名

部署名※

郵便番号※ -

都道府県※

住所※

電話番号※ - - 内線

Eメール※

施設情報をご登録ください。
※は必須入力となりますので必ずご入力ください。

④

試料お届け先を登録

施設情報をコピーする

以下の項目を入力してください。※印は入力必須項目です。
施設情報と同じ場合または施設情報をコピーしたい場合は、【施設情報をコピーする】を押すとコピーできます。

ご施設名※

ご担当各名※ 姓 名

部署名※

郵便番号※ -

都道府県※

住所※

電話番号※ - - 内線

Eメール※

試料のお届け先をご登録ください。
試料のお届け先が施設情報と同じ場合は、「施設情報をコピーする」をクリック。（入力がない場合はエラーとなり先へ進めません）

⑤

参加項目のご登録

尿検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない
尿蛋白定性、尿糖定性、尿潜血定性、尿蛋白半定量、尿糖半定量、尿蛋白定量、尿糖定量、尿沈渣

血球数算定 ☐ 参加する ☒ 参加しない
WBC、RBC、Hb、Ht、MCV、MCH、MCHC、PLT

凝固検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない
PT(%)、PT(秒)、PT(INR)、APTT、Fib

生化学検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない
Glu、TB、DB、Na、K、Cl、Ca、IP、Fe、Mg、UN、Cr、UA、TC、TG、HDL-C、LDL-C、AST、ALT、ALP、LD、CK、γ-GT、AMY、CHE、TP、Alb

血漿蛋白 ☐ 参加する ☒ 参加しない
CRP、IgG、IgA、IgM、C3、C4、RF

蛋白分画検査 ☐ 参加する ☒ 参加しない
ALB%、α1-G、α2-G、β1-G、β2-G、γ-G

HbA1c ☐ 参加する ☒ 参加しない

参加項目をご選択ください。

⑥

利用規約に同意いただき、チェックを付けたのち「確認」ボタンをクリック。

利用規約に同意する ☒

確認

利用規約に同意いただき、チェックを付けたのち「確認」ボタンをクリック。

「入力内容のご確認」画面にて入力内容をご確認いただき、「登録」ボタンをクリック。
登録受付完了となり、登録のメールアドレスへ登録受付メールが届きます。

【重要】後日、上記メールとは別に、「施設No.」や「パスワード」が記載された登録完了メールが届きます。
1週間以内に登録完了メールが届かない場合は、九州臨床検査精度管理研究会事務局（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】参加登録内容に変更がある場合には、
・8/7(月)まで：上記②画面の「施設No.・パスワードをお持ちの方」より、登録完了メールに記載されている施設No.・パスワードを用いてログインし、当該箇所の変更を行ってください。
・8/8(火)以降：九州臨床検査精度管理研究会事務局（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】「施設No.」と「パスワード」は来年度以降も使用いたしますので、ご保管の程お願いいたします。

福岡県医師会 共通基準範囲（2023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			
			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			
中性脂肪	TG	mg/dL	M	40	234			
			F	30	117			
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			
			F	48	103			
LDL-コレステロール	LDL-C	mg/dL		65	163			
総ビリルビン	TB	mg/dL		0.4	1.5			
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			
			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グロタミルトランスフェラーゼ	γ GT	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			

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）

109 糖尿病診療ガイドライン2013

149 動脈硬化性疾患診療ガイドライン2012年版

219 動脈硬化性疾患診療ガイドライン2007年版

40 動脈硬化性疾患診療ガイドライン2012年版

139

1.2 専門医との協議による

30 専門医との協議による

※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。



令和5年度(第52回)福岡県医師会臨床検査精度管理調査 アンケート

回答締切: 8月7日(月) ※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形で「福岡県医師会共通基準範囲」の見直しを行い、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(使用している項目:)
☐ 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:)
(使用している基準範囲:)

5. 臨床検査における精度管理業務に関することによって困っていることやご要望があればご記入ください。

6. 本会が作成した「臨床検査精度管理マニュアル～内部精度管理を中心に～(第3版)」(令和5年3月発刊)をご存知ですか。

- ☐ 知っている ☐ 知らない

7. (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 ()

8. (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 _____

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										備考	
令和5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					
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。
この受領証は、大切に保管してください。

左払込取扱票と同様に記入
(参加費額並びに貴施設情報)

九州臨床検査精度管理研究会
会長 柳原 克紀
(長崎大学病院 医歯薬学総合研究科病態解析・診断学分野)

第 52 回 (2023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51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

記

◎参加資格	臨床検査に関係する病院・施設等
◎参加申込期限	2023 年 6 月 19 日 (月) ～ 8 月 7 日 (月) 締切
◎測定条件入力期限	2023 年 8 月 14 日 (月) ～ 9 月 19 日 (火) 締切
◎精度管理試料発送日	2023 年 9 月 5 日 (火) 予定
◎測定結果報告期限	2023 年 9 月 19 日 (火) 厳守

◎参加申込方法 同封の「参加登録手順書」をご参考いただき、2023 年 8 月 7 日 (月) までに Web 精度管理システムにて参加登録手続きをお願いいたします。
2021年度以降に参加されたご施設は、お手持ちの施設No.とパスワードをご使用ください。

【2021年度以降に参加されたご施設】

参加登録手続き後、「参加項目受付メール」を自動送信いたします。

【新規参加施設】

参加登録手続き後、「登録受付メール」を自動送信いたします。

その後、事務局より施設No.・パスワード・Web精度管理システムのURL等を記載いたしました「登録完了メール」をお送りいたします。

“secretariat@kyushuqc.com”からのメールが確実に届くよう、迷惑メールの設定解除等ご対応の程、宜しくをお願いいたします。

【裏面に続きます】

◎調査項目

(尿検査)

- | | | | | |
|----------|---------|----------|-----------|----------|
| 1) 尿蛋白定性 | 2) 尿糖定性 | 3) 尿潜血定性 | 4) 尿蛋白半定量 | 5) 尿糖半定量 |
| 6) 尿蛋白定量 | 7) 尿糖定量 | 8) 尿沈渣 | | |

(血球数算定)

- | | | | | | | |
|---------|---------|--------|--------|---------|---------|----------|
| 9) WBC | 10) RBC | 11) Hb | 12) Ht | 13) MCV | 14) MCH | 15) MCHC |
| 16) PLT | | | | | | |

(凝固検査)

- | | | | | |
|-----------|-----------|-------------|----------|---------|
| 17) PT(%) | 18) PT(秒) | 19) PT(INR) | 20) APTT | 21) Fib |
|-----------|-----------|-------------|----------|---------|

(生化学検査)

- | | | | | | | | |
|-----------|---------|---------|---------|-------------------|---------|------------------|-----------|
| 22) Glu | 23) TB | 24) DB | 25) Na | 26) K | 27) Cl | 28) Ca | 29) IP |
| 30) Fe | 31) Mg | 32) UN | 33) Cr | 34) UA | 35) TC | 36) TG | 37) HDL-C |
| 38) LDL-C | 39) AST | 40) ALT | 41) ALP | 42) LD | 43) CK | 44) γ -GT | 45) AMY |
| 46) ChE | 47) TP | 48) Alb | 49) CRP | 50) NH_3 | 51) IgG | 52) IgA | 53) IgM |
| 54) C3 | 55) C4 | | | | | | |

※ 昨年度より、 NH_3 が評価対象項目となっております。

試料は血漿検体となりますが、全血測定用の機器におきましても、同様に測定いただけます。

(血漿蛋白)

- 56) RF

(蛋白分画検査)

- | | | | | | |
|----------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|
| 57) ALB% | 58) α 1-G | 59) α 2-G | 60) β 1-G | 61) β 2-G | 62) γ -G |
|----------|------------------|------------------|-----------------|-----------------|-----------------|

(HbA1c)

- 63) HbA1c

(イムノアッセイ)

- | | | | | | | | |
|------------------|---------|-----------|-----------|---------|------------|---------|-----------|
| 64) β 2-MG | 65) IgE | 66) フェリチン | 67) CEA | 68) AFP | 69) CA19-9 | 70) PSA | 71) CA125 |
| 72) TSH | 73) FT3 | 74) FT4 | 75) インスリン | | | | |

(免疫血清)

- | | | |
|-----------|-----------|---------------|
| 76) HBs抗原 | 77) HCV抗体 | 78) 梅毒 (TP抗体) |
|-----------|-----------|---------------|

(輸血関連検査)

- | | | |
|-----------|-------------|------------|
| 79) 血液型検査 | 80) 不規則抗体検査 | 81) 交差適合試験 |
|-----------|-------------|------------|

(微生物検査)

- | | | |
|------------|--------|-----------|
| 82) 微生物フォト | 83) 同定 | 84) 薬剤感受性 |
|------------|--------|-----------|

(生理検査)

- 85) 心電図フォト

◎ご注意

2021年度よりWeb精度管理システムが導入されております。

2021年度以降に参加されたご施設は、お手持ちのURL・パスワードをご使用ください。

2021年度以降に参加されたご施設と新規参加ご施設では参加登録方法が異なりますので、同封の参加登録手順書をご参照の上、参加登録をお願い致します。

◎報告会

日時：2024 年 3 月 24 日 (日)

場所：九州大学医学部百年講堂 (予定)

計画の変更等が発生いたしましたら、弊社Webサイト (<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。

施設別報告書および精度管理調査報告書は、Web精度管理システム上にて2024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いただきますようお願いいたします。
(紙媒体での配布はございません。)

【連絡先】九州臨床検査精度管理研究会 事務局 木村由美子・村田美香・鍋島賢人

FAX: 095-819-7983

E-mail: secretariat@kyushuqc.com