

令和 4 年 6 月 20 日

施設長 様

一般社団法人 福島県臨床検査技師会
会長 山寺 幸雄
(公印省略)

令和 4 年度
第 30 回福島県臨床検査技師会精度管理実施のご案内

謹 啓

時下 先生方には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、一般社団法人 福島県臨床検査技師会では福島県、一般社団法人福島県医師会、一般社団法人福島県病院協会のご後援をいただきまして、第 30 回精度管理事業を下記の要綱で実施することになりました。

今年度も日本臨床衛生検査技師会の精度管理システム(JAMTQC)を使用して運営をおこなって参ります。

精度管理事業の主な目的は、臨床検査に求められる質の高いデータ維持、各医療機関での臨床検査データの共有化、互換性を高める事によるエビデンスの利用価値向上などが挙げられます。また、当技師会では臨床検査データの統一と併せて、基準範囲共用化の活動も行っており、本サーベイはその指標となるデータが含まれています。つきましては、精度管理事業へのご理解をいただき、数多くの施設の受検をお願い致したくご案内申し上げます。

尚、この精度管理事業は、検体検査管理加算の施設基準を満たす実施内容となっております。そのため、受検された施設には参加証を発行致します。 謹 白

記

1. 実施時期 : 令和 4 年 7 月 25 日(月) (試料発送)
2. 対象施設 : 福島県内で当会施設登録および会員登録がある施設に限ります
3. 実施項目 : 臨床化学検査、血液検査、一般検査、免疫・血清検査
輸血検査、生理検査、微生物検査、病理・細胞検査
4. 受検費用 : 20,000 円 (試料代、調査結果報告書代、税込み)
生理検査のみの受検費は 5,000 円 (調査結果報告書代、税込み)
5. 申込方法 : 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会ホームページ
臨床検査精度管理調査システム(JAMTQC)からの申込となります。
6. 申込み締切 : 令和 4 年 7 月 2 日 (土) 期限厳守
7. 入金先 : 郵便振込み
 - ・振込用紙 お近くの郵便局で振込み用紙をご用意下さい。
 - ・店名 : 二二九 店 (229) ・預金種目 : 普通
 - ・口座番号 : 0 2 2 5 0 - 4 - 1 3 8 0 7 3
 - ・振込先 : 一般社団法人 福島県臨床検査技師会
 - ・振込期限 8 月末日

※期限内に振込みができない場合は県精度管理担当までご連絡ください。

連絡先 : 〒963-8558 郡山市西ノ内 2-5-20 TEL 024-925-1188

太田西ノ内病院 臨床検査部 渡辺 隆幸