

平成 29 年 2 月吉日

生化学検査担当者 様

(社) 宮崎県臨床衛生検査技師会
学術・精度管理担当 守田 政宣

平成 28 年度 第 1 回宮崎県臨床検査技師会精度管理調査について(案内)

謹啓 残寒の候、会員の皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。
また、当事業へのご協力頂き厚く御礼申し上げます。

さて、本年度も下記の内容にて宮崎県臨床検査技師会精度管理調査を開催すべく、ご案内させていただきます。
今後さらに会員の皆様の要望を踏まえながら、幅を広げ、地域における事業という利点を生かした精度管理
事業を推進すべく、取り組みたいと考えておりますので、ご協力のほど宜しくお願い致します。

平成 28 年度第 1 回宮崎県臨床検査技師会精度管理調査の実施要領

【目 的】：自施設で行っている検体検査の測定値が正しく得られているかどうかを把握することができる。
更に成績評価を検討し、自施設の検査をより良い状態へと改善できることにより、臨床検査デ
ータの信頼性が確保できる。

【試料配布日】：平成 29 年 3 月 7 日（火）～3 月 9 日（木）を予定

【試料内容】：凍結ヒトプール血清

【測定項目】：グルコース、T-Bil、Na、K、Cl、カルシウム、無機リン、血清鉄、総蛋白、アルブミン、尿酸、
尿素窒素、クレアチニン、総コレステロール、中性脂肪、HDL-C、LDL-C、AST(GOT)、ALT(GPT)、
ALP、LD(LDH)、AMY、CK、GGT、CHE、CRP、Mg (参考；D-Bil)

* 自施設にて測定されている項目にて参加ください

【参加料】：無料 (ただし、宮臨技技師会員不在施設は、3,000 円徴収させていただきます。)

【参加申込方法】：下記メールアドレスに必要事項を記入の上、2 月 24 日までにお申し込み下さい。
従来参加されている施設も必ず申込書を提出ください。
メール環境が無い方はご相談ください。

【申込締切日】：2 月 24 日

【結果報告締切日】：3 月 17 日

【解析・報告】：4 月下旬または 5 月上旬(予定)

問い合わせ・申込書送付先

宮崎大学医学部附属病院 検査部 守田 政宣
e-mail : masanobu_morita@med.miyazaki-u.ac.jp
Tel : 0985-85-1870 Fax : 0985-85-1870

平成 28 年度 宮崎県臨床検査技師会精度管理調査参加申込書

参加申込締切

平成 29 年 2 月 24 日 (金)

下記事項について記入をお願いいたします。

施設名 : _____

担当者名 ・ 会員番号 : _____ ・ _____

電話番号 : _____

メールアドレス : _____

何か不明な点・ご要望がありましたら、ご記入ください。