

## 平成 30 年度愛媛県臨床検査技師会精度管理事業参加登録

JAMTQC を使用するにあたって以下の手順で行って下さい。

●日臨技施設パスワードがない場合（以下の手順で新規取得を行って下さい）

1. 日臨技のホームページに入り、ページ右下にある「日臨技 臨床検査精度管理調査」をクリックする。
2. JAMTQC 参加施設向けシステムをクリックする。
3. 「 ≫施設登録のない方」をクリックする。
4. 「 ≫施設パスワード発行申請」を行う。

●日臨技施設パスワードがあるもしくは新規取得した場合（次の手順で行って下さい）

1. 日臨技のホームページに入り、ページ右下にある「日臨技 臨床検査精度管理調査」をクリックする。
2. JAMTQC 参加施設向けシステムをクリックする。
3. 施設番号とパスワードを入力してログインする。
4. 「事務メニュー」の「平成 30 年度愛媛県臨床検査技師会精度管理事業」の申し込みをクリックする。
5. 参加コースにチェックを入れる。

問い合わせ:

愛媛大学医学部附属病院 検査部 菅野 和久  
Fax 089-960-5627, Tel 089-955-9305  
E-mail [kkanno@m.ehime-u.ac.jp](mailto:kkanno@m.ehime-u.ac.jp)

愛媛大学医学部附属病院 検査部 金並 真吾  
Fax 089-960-5627, Tel 089-960-5620  
E-mail [skinnami@m.ehime-u.ac.jp](mailto:skinnami@m.ehime-u.ac.jp)

## ●日臨技施設パスワードがない施設

1. 日臨技のホームページに入り、ページ右下にある「日臨技 臨床検査精度管理調査」をクリックする。

臨床検査は健康へのナビゲーター

私たちは良質な検査を365日、24時間提供しています。

一般の皆様へ | 臨床検査技師を目指す皆様へ | 検査技師の皆様へ

季刊誌ピペット VOL.3 | 第64回日本医学検査学会 平成27年 5月16日(土)~17日(日) | 教育施設一覧 | みんなの臨床検査 | 会員専用ページ

会告 2014.06.23 臨床検査技師で診療の補助として採血に加え、検体採取が業務追加されました。

最新ニュース

2014.06.23 臨床検査技師の診療の補助としての検体採取について(法律の一部改正について) NEW

2014.06.20 本日、会告において「検体測定室に関するガイドラインに係る(Q&A)」を掲載しました。 NEW

臨床検査精度管理調査

日臨技BLOG

2. JAMTQC 参加施設向けシステムをクリックする。

ホーム > お問い合わせ > 資料請求 > アクセス案内 > 会員専用ページ

JAMT 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 Japanese Association of Medical Technologists

日本語 | English | Google™カスタム検索

日臨技とは | 出版物 | 資料ガイドライン | 生涯学習 | 会員補償制度 | 会員情報変更

ホーム > 臨床検査精度管理調査

臨床検査精度管理調査

JAMTQC 参加施設向けシステム

都道府県別精度管理システム 概要

ページの先頭へ

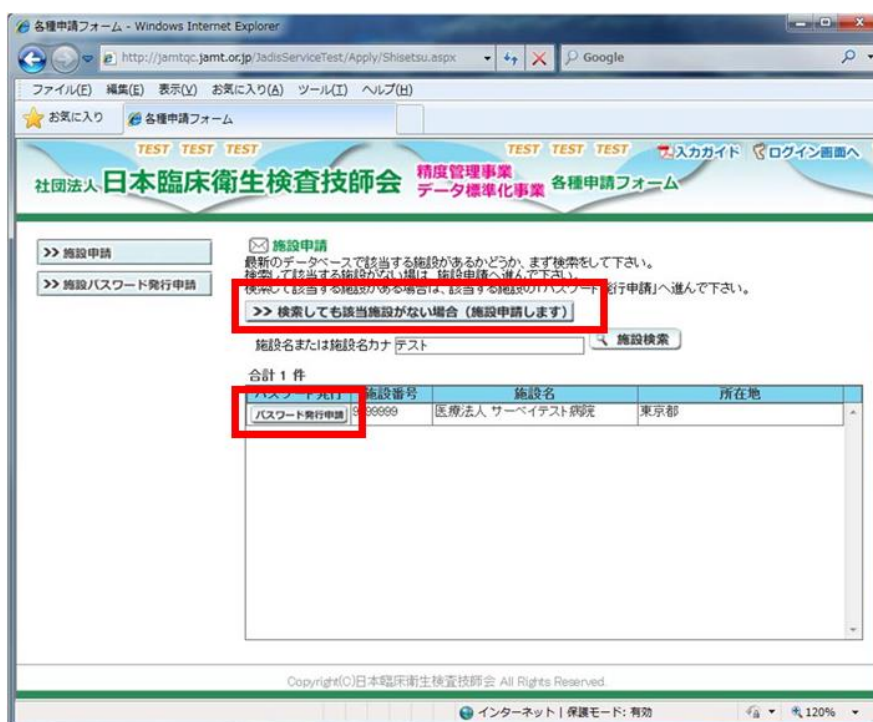
日臨技とは	事業計画・事業報告	福利厚生	生涯学習	資料ガイドライン
沿革	決算報告	会務統計	生涯学習	出版物
定款・議定	倫理綱領	年度別組織実態調査	学会・研修会情報	季刊誌ピペット
会長就任挨拶	懇話会	会員名簿	生涯教育研修制度ガイドライン	会員のための補償制度
役員			認定技師制度	入会・退会・会員情報の変更
事業活動			技士大学	

3. 「 ≫施設登録のない方」をクリックする。



4. 自施設のデータがあるかどうか検索し、該当する施設がない場合は、『検索しても該当施設がない場合』ボタンをクリックする

検索して該当する施設がある場合は、該当する施設の『パスワード発行申請』ボタンをクリックしパスワード申請を行う。



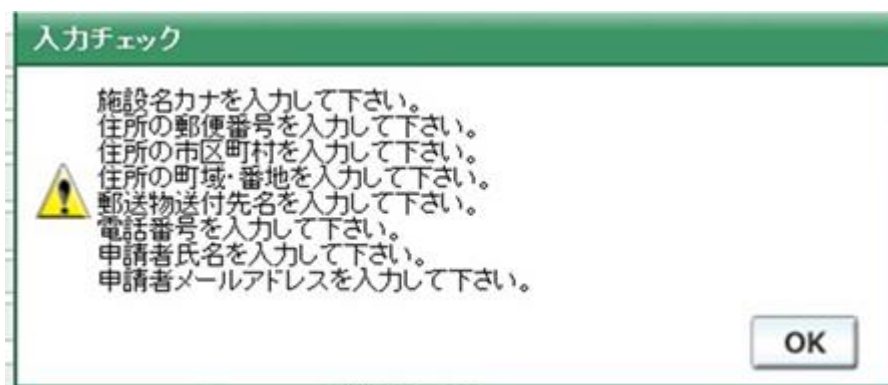
5. 「施設新規登録申請」にて必要事項を記入の上『申請して閉じる』ボタンをクリックする。

The screenshot shows a web browser window displaying the '施設新規登録申請' (Facility New Registration Application) form. The form is titled '施設新規登録申請' and contains various input fields for facility information. The fields are as follows:

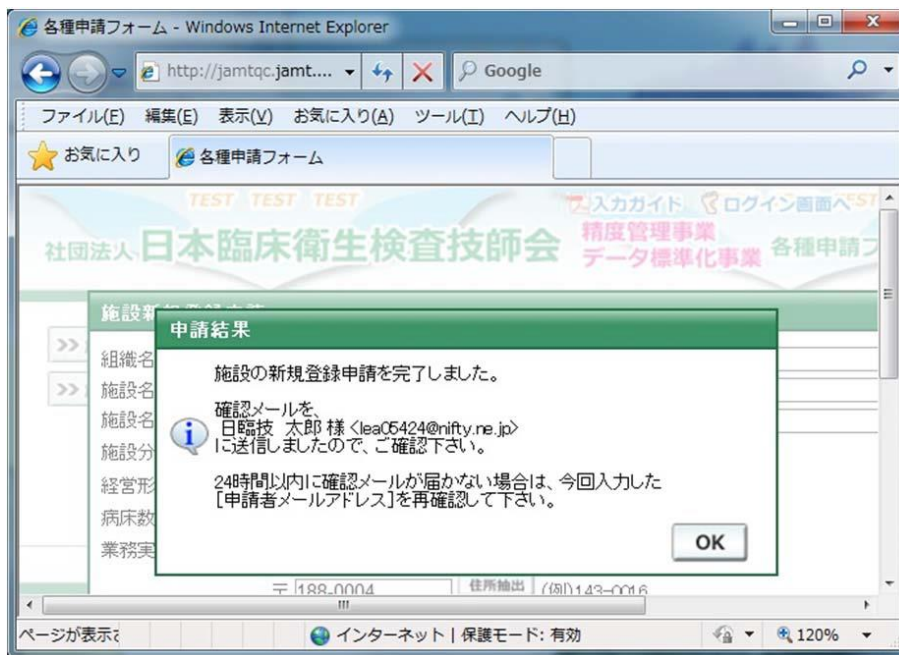
組織名(法人格など)	医療法人
施設名	日臨技テスト病院
施設名カナ	イリョウホウジン ニチリンギテストビョウイン
施設分類	総合病院
経営形態	医療法人
病床数	333
業務実施状況	院内+外注
〒	188-0004
住所抽出	(例)143-0016
東京都	(例)東京都
施設住所	西東京市 (例)大田区 西原町1-3-14 (例)大森北4-10-7 日臨技ビル 5階 (例)日本臨床衛生検査技師会館1階
郵送物送付先名	日臨技テスト病院 (例)日本臨床衛生検査技師会
郵送物送付先所属	中央検査部 (例)事務局
電話番号	042-464-1764 (例)03-3768-4722
内線	直通
FAX番号	042-464-7294 (例)03-3768-6722
申請者氏名	日臨技 太郎
申請者メールアドレス	lea05424@nifty.ne.jp
申請コメント	

At the bottom right of the form, there are two buttons: '申請して閉じる' (Apply and Close) and 'キャンセルして閉じる' (Cancel and Close).

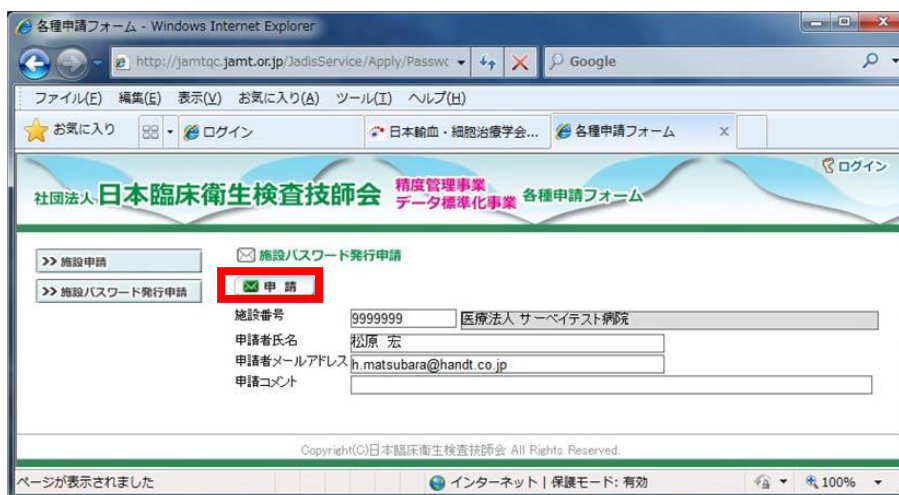
6. 入力が不完全な場合入力チェックが入るため入力を修正する。



7. 入力が完了したら施設申請受付完了メールが、1 両日に届きます。届かなかった場合はメールアドレスの間違いが考えられますので日臨技へ連絡ください。後日、登録内容を確認し日臨技より、施設番号・パスワードを送付します。



8. 必要事項を記入の上『申請』ボタンをクリックする。施設新規申請と同様に入力チェック後、受付完了メールが、1 両日に届きます。届かなかった場合はメールアドレスの間違いが考えられますので日臨技へ連絡ください。後日、登録内容を確認し日臨技より、施設番号・パスワードを送付します。



●日臨技施設パスワードがある場合もしくは新規取得した場合

1. 日臨技のホームページに入り、ページ右下にある「日臨技 臨床検査精度管理調査」をクリックする。



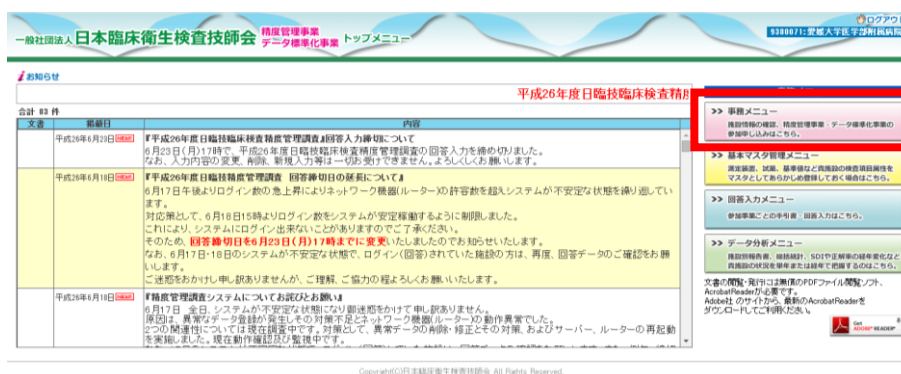
2. JAMTQC 参加施設向けシステムをクリックする。



3. 施設番号とパスワードを入力してログインする。



4. 「事務メニュー」をクリックする。



5. 「精度管理事業」を選択し、「平成 30 年度（一社）愛媛県臨床検査技師会精度管理事業」の申し込みをクリックする。

申込	年度	コード	事業	変更	受付番号	参加部署	参加コース
申し込み	平成28	163801	平成28年度（一社）愛媛県臨床検査技師会精度管理事業	変更	10001	検査部	01: 臨床化学-1.02: 臨床化学-2.03: 血液 04: 免疫血液 05: 一般-公衆衛生 06: 微生物-1.07: 生理 08: 輸血
終了	平成27	153801	平成27年度（一社）愛媛県臨床検査技師会精度管理事業	確認	10001	検査部	01: 臨床化学-1.02: 臨床化学-2.03: 血液 04: 免疫血液 05: 一般-公衆衛生 06: 微生物-1.07: 生理 08: 輸血 09: 病理
終了	平成26	143801	平成26年度（社）愛媛県臨床衛生検査技師会精度管理事業	確認	10001	検査部	01: 臨床化学-1.02: 臨床化学-2.03: 血液 04: 免疫血液 05: 一般-公衆衛生 06: 微生物-1.08: 生理 11: 輸血
終了	平成25	133801	平成25年度愛媛県臨床検査技師会精度管理事業	確認	10001	検査部	01: 臨床化学-1.02: 臨床化学-2.03: 血液 04: 免疫血液 05: 一般-公衆衛生 06: 微生物-1.07: 微生物-2.08: 生理 09: 病理-細胞 10: 愛媛県登録衛生検査所対象ザベレイ 11: 輸血

6. 施設名や電話番号、担当者などを確認し、参加コースにチェックを入れ、「申込みして閉じる」を選択する。

参加受付入力

143801:平成26年度(社)愛媛県臨床衛生検査技師会精度管理事業

1-2-3 1-2-3 大森北4-10-7

施設名 上下ビル45階 上下ビル45階 ○○ビル 3階

部署名 プレビュー用 プレビュー用 ○○病院

電話番号 検査部 検査部 検査部または会計課など

000-0000-0000 000-0000-0000 03-3768-4722

担当者 担当者氏名または担当者役職

メールアドレス

備考

参加コース

参加	コード	コース名	料金	残数
<input checked="" type="checkbox"/>	01	臨床化学-1	0	99
<input checked="" type="checkbox"/>	02	臨床化学-2	0	99
<input checked="" type="checkbox"/>	03	血液	0	99
<input checked="" type="checkbox"/>	04	免疫血清	0	99
<input type="checkbox"/>	05	一般・公衆衛生	0	99
<input type="checkbox"/>	06	微生物-1	0	100
<input type="checkbox"/>	07	微生物-2	0	
<input type="checkbox"/>	08	生理	0	100
<input type="checkbox"/>	09	病理・細胞	0	
<input type="checkbox"/>	10	愛媛県登録衛生検査所対象サーベイ	0	99

申込みして閉じる キャンセルして閉じる

問い合わせ:

愛媛大学医学部附属病院 検査部 菅野 和久  
 Fax 089-960-5627, Tel 089-955-9305  
 E-mail [kkanno@m.ehime-u.ac.jp](mailto:kkanno@m.ehime-u.ac.jp)

愛媛大学医学部附属病院 検査部 金並 真吾

Fax 089-960-5627, Tel 089-960-5620  
 E-mail [skinnami@m.ehime-u.ac.jp](mailto:skinnami@m.ehime-u.ac.jp)