

2024年度 熊本県臨床検査精度管理調査申込方法

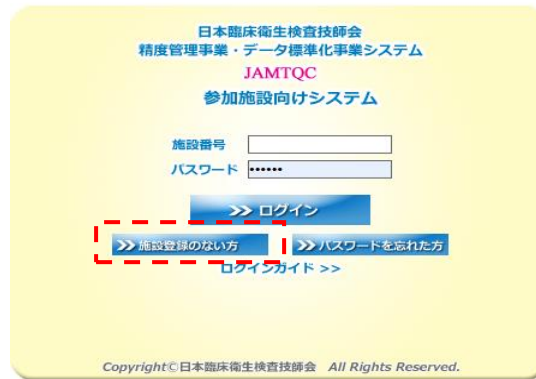
★登録施設は、3頁の2「参加登録」から始めてください。

1. 新規施設申請（昨年、新規に登録された施設は、2から始めることができます）

- 1) 日本臨床衛生検査技師会 日臨技精度管理調査 <https://www.jamt.or.jp/jamtqc/>より、「JAMTQC 参加施設向けシステム」をクリックします。



2) 下記画面の「施設登録のない方」を選択します。



3) 施設名を入れて検索します。（必ず実施してください。）



4) 検索して該当施設がある場合には、該当する施設の **パスワード発行申請** をクリックしパスワード申請を行います。

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 各種申請 Official Application Form

施設申請
 最新のデータベースで該当する施設があるかどうか、まず検索して下さい。
 検索して該当する施設がない場合は、施設申請へ進んで下さい。
 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」へ進んで下さい。

施設名または施設名カナ

合計 4 件

パスワード発行	施設番号	施設名
<input type="button" value="パスワード発行申請"/>		
<input type="button" value="パスワード発行申請"/>		
<input type="button" value="パスワード発行申請"/>		
<input type="button" value="パスワード発行申請"/>		

5) 検索しても該当がない場合を **検索しても該当施設がない場合 (施設申請します)** をクリックし、施設申請を行います。

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 各種申請 Official Application Form

施設申請
 最新のデータベースで該当する施設があるかどうか、まず検索して下さい。
 検索して該当する施設がない場合は、施設申請へ進んで下さい。
 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」へ進んで下さい。

施設名または施設名カナ

合計 0 件

パスワード発行	施設番号	施設名
該当データはありません。		

6) 施設新規登録申請

施設新規登録申請

申請者氏名 申請者メールアドレス

申請コメント

施設情報

施設名(法人様など)
 施設名2 ※必須
 施設名カナ ※必須
 名称二行目 (14文字以内) 証券等で使用一行で収まらない場合のみ二行目に入力
 施設種別 (14文字以内)
 業種別 経営主体 ※必須
 業種別状況 業種別 ※必須 床

住所・送付先

郵便番号 (〒) 1410016 ※必須
 市区町村 (〒) 東京都
 住所 (〒) 大田区
 番地 (〒) 大田区 4-10-7
 送付先施設名 (〒) 日本臨床衛生検査技師会
 送付先部署 (〒) 日本臨床大学
 送付先部署 (〒) 検査検査室

連絡先

電話番号 (〒) 03-3768-4722 ※必須 内線番号 (〒) 1234
 FAX番号 (〒) 03-3768-0722

入力が完了したら、施設申請受付完了メールが1両日中に届き、後日、日臨技より施設番号・パスワードが送付されます。

2. 参加登録

- 1) 日本臨床衛生検査技師会 日臨技精度管理調査 <https://www.jamt.or.jp/jamtqc/>より、「JAMTQC 参加施設向けシステム」をクリックします。

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

ENGLISH / アクセス

HOME	学会・研修会情報	臨床検査精度管理調査	精度保証施設認証	日臨技共済制度	日臨技出版物	異動変更手続き	各都道府県技師会
	資料・ガイドライン	日臨技eラーニング	日臨技支那情報	災害支援情報	会費・退会手続き	求人情報	

Home > 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 
- > 都道府県用精度管理システム 概要 
- > 都道府県技師会用JAMTQC使用申請書式 
- > 都道府県用JAMTQC使用申請書申請方法 

- 2) 施設番号、パスワードを入力し、ログインします。

日本臨床衛生検査技師会
精度管理事業・データ標準化事業システム
JAMTQC
参加施設向けシステム

施設番号

パスワード

>> ログイン

>> 施設登録のない方 **>> パスワードを忘れた方**

ログインガイド >>

Copyright©日本臨床衛生検査技師会 All Rights Reserved.

3) 以下画面より、「業務メニュー」を選択します。

The screenshot shows the JAMTQC website interface. At the top, there is a header with the organization name '一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会' and navigation links. Below the header, there is a main content area with a table of notices and a sidebar menu. The sidebar menu, titled '業務メニュー', contains several categories: '事務メニュー' (Office Menu), '基本マスタ管理メニュー' (Basic Master Management Menu), '参加者メニュー' (Participant Menu), and 'データ分析メニュー' (Data Analysis Menu). The '事務メニュー' is highlighted with a red box, indicating it is the selected option.

4) 以下画面より、「精度管理事業」のタグを選び、「2024 年度 熊本県臨床検査精度管理調査」の申込みをクリックします。

The screenshot shows the JAMTQC website interface. At the top, there is a header with the organization name 'JAMTQC 参加施設向けシステム' and navigation links. Below the header, there is a main content area with a table of business activities and a sidebar menu. The sidebar menu, titled '事務メニュー', contains several categories: '実施情報' (Implementation Information), '精度管理事業' (Precision Management Business), and '施設認証' (Facility Certification). The '精度管理事業' is highlighted with a red box. Below the sidebar menu, there is a table with columns for '申込' (Application), '年度' (Year), 'コード' (Code), '事業' (Business), '変更' (Change), and '受付番号' (Application Number). The row for '2024年度 熊本県臨床検査精度管理調査' is highlighted in green, and its '申込み' button is highlighted with a red box.

申込	年度	コード	事業	変更	受付番号
終了	令和6	244301	令和6年度 第105回 熊本県臨床検査標準化サーベイ		
				確認	10001
終了	令和6	244302	令和6年度 第106回 熊本県臨床検査標準化サーベイ		
				確認	10001
申込み	令和6	244303	令和6年度 第107回 熊本県臨床検査標準化サーベイ		
				変更	10001
申込み	令和6	244304	2024年度 熊本県臨床検査精度管理調査		
				変更	10001

5) 参加受付入力画面に必要事項を入力し、「申込みして閉じる」をクリックします。

受付入力

244304:2024年度 熊本県臨床検査精度管理調査

施設番号 (入力例) 中央検査部
 部署名 25文字以内で入力して下さい
 参加証印刷名称(1行目) プレビュー用 25文字以内で入力して下さい。
 参加証印刷名称(2行目) 施設名が短い場合は2行目のみに施設名を入力して下さい。

【送料送付先】 >> 請求先へコピー 【請求先】

〒123-4567 〒123-4567 143-0016
 熊本県 熊本県 東京都
 住所 前後市左右町 前後市左右町 大田区
 1-2-3 1-2-3 大森北4-10-7
 上下ビル45階 上下ビル45階 ○○ビル 3階
 施設名 プレビュー用 ○○病院
 部署名 検査部 検査部または会計課など
 電話番号 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

受検コース

申込	コード	コース名	料金(税抜)	残数
<input type="checkbox"/>	01	コースI(臨床化学、血液、尿一般)	9091	170
<input type="checkbox"/>	02	コースII(尿一般)	909	170
<input type="checkbox"/>	03	コースIII(臨床化学)	6364	170
<input type="checkbox"/>	04	コースIV(血液)	3637	170
<input type="checkbox"/>	05	オプション(免疫2項目)	909	
<input type="checkbox"/>	06	オプション(HbA1c)	909	
<input type="checkbox"/>	07	オプション(輸血)	909	100
<input type="checkbox"/>	08	オプション(フォトサーベイ)	909	
<input type="checkbox"/>	09	コースI(登録衛生検査所コース)	18182	170

※受検料には別途消費税がかかります。

3. 見積書等の発行 (2024年9月2日より発行可能)

2.3) 参照

業務メニュー、「精度管理事業」のタグ、「2024年度 熊本県臨床検査精度管理調査」右側に見積書、請求書の発行ボタンがあります。ボタンを選択後、必要事項を入力し「OK」ボタンをクリックします。

JAMTQC 参加施設向けシステム

事務メニュー 費施設情報 精度管理事業 施設認証

申込	年度	コード	事業	変更	受付番
終了	令和5	230001	2023年度日臨床検査精度管理調査	<input type="button" value="確認"/>	9



領収書については、入金確認後の11月頃に発行可能となります。

4. 問い合わせ先

熊本県臨床検査精度管理調査事務局 事業部門担当：熊本大学病院 笹田景子

(e-mail: ksasada@kuh.kumamoto-u.ac.jp)

(電話：096-373-5703)