

# 情報提供

那医発第 144 号  
令和8年5月26日

施設長 各位

那覇市医師会  
会 長 友利 博朗  
常任理事 宮城 政剛



平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

沖縄県医師会より「令和8年度（第60回）臨床検査精度管理調査の実施について」の通知が届きましたのでご案内申し上げます。別紙は当会ホームページに掲載致しますので、お手数ですがダウンロードをお願いいたします。☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：石垣・前泊／電話 098-868-7579）

・・記・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

沖医発第 282 号 F  
令和 8 年 5 月 19 日

地区医師会臨床検査精度管理担当事務 殿

沖縄県医師会  
理事 天願 俊徳  
(臨床検査精度管理担当事務)  
( 公印省略 )

## 令和8年度（第60回）臨床検査精度管理調査の実施について

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、日本医師会より、標記通知文が別添のとおり届いておりますので、ご連絡申し上げます。

本通知は、日本医師会において診療の用に供する臨床検査の質的向上を図ることを目的に、今年度も標記調査を実施するため、本調査へ多数の施設に参加いただきたい旨の周知依頼となっております。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただきますとともに、貴管下関係機関へ、周知方についてご高配下さいますようお願い申し上げます。

なお、添付資料は省略しておりますので、当文書は本会文書映像データ管理システムをご確認くださいようお願い申し上げます。

沖縄県医師会経理課 金城 武留  
TEL : 098-888-0087 / FAX : 098-888-0089  
E-mail : oma-keiri@okinawa.med.or.jp

日医発第105号（健Ⅰ）

令和 8年 5月 11日

都道府県医師会長 殿

公益社団法人 日本医師会

会長 松本 吉郎

（公印省略）

令和8年度（第60回）臨床検査精度管理調査の実施について

時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、本会では標記の臨床検査精度管理調査を今年度も実施することとし、これまで本調査に参加された施設等には、別添要項をご案内申し上げます。

つきましては、臨床検査の重要性を鑑み、貴医師会関係の医師会共同利用施設はもとより多数の施設が本調査に参加されますよう、周知方よろしくお願い申し上げます。

# 日本医師会

## 令和8年度（第60回）臨床検査精度管理調査実施要項

日本医師会では、診療の用に供する臨床検査の質的向上を図るため、今年度も下記要領により精度管理調査を実施することとなりました。

検査項目は貴施設で日常実施している項目についてのみ参加していただき、施設外に委託している外注項目は除外して下さい。ただし、検体検査院内委託（いわゆるブランチラボ）の場合は精度管理が重要ですので是非参加して下さい。

### 記

#### 1. 参加対象施設：

病院・診療所等に付設する臨床検査室等、医師会臨床検査・健診センター、登録衛生検査所、健診機関および臨床検査を日常業務として実施している機関とします。なお、試薬・機器メーカーについては、参加対象としますが、集計からは除外します。

また、検体測定室については、診療の用に供さない検体検査と定義されていること、使用される測定機器に対して適切な調査試料が提供できないことから、参加対象外とします。

#### 2. 実施時期：令和8年 9月・10月

#### 3. 試料送付日・回答締切日：

（臨床検査室等） 送付日：令和8年 9月 8日（火）（到着予定）

締切日：令和8年 9月17日（木）

（試薬・機器メーカー） 送付日：令和8年 9月29日（火）（到着予定）

締切日：令和8年10月 8日（木）

#### 4. 回答方法：インターネット上での回答となります。紙の回答票では一切回答できません。

#### 5. 参加申込方法：

日本医師会臨床検査精度管理調査ホームページ (<https://www.jmagc.jp/>) からログインし、お申し込み下さい。

#### 6. 参加申込受付期間：令和8年5月18日（月）9：00～令和8年6月19日（金）17：00

6月19日（金）17：00までに参加申込手続きを完了（確定）させてください。

#### 7. 参加費用：55,000円（税込）

参加費用には試料費・集計費・報告書作成費・送料を含みます。ただし、費用の振込み手数料につきましては、各施設でご負担をお願いします。

#### 8. 参加費用振込締切日：令和8年7月31日（金）

【精度管理問合せ窓口】 受付時間：9：00～17：00

電話 0120-944296（フリーダイヤル）または、メール [support@jmagc.jp](mailto:support@jmagc.jp)

9. 検 査 項 目 : (50 項目)

- |                   |                       |
|-------------------|-----------------------|
| (1) 総蛋白           | (26) インスリン            |
| (2) アルブミン         | (27) TSH              |
| (3) 総ビリルビン        | (28) FT4              |
| (4) 直接ビリルビン       | (29) CEA              |
| (5) ブドウ糖          | (30) AFP              |
| (6) 総カルシウム        | (31) CA19-9           |
| (7) 無機リン          | (32) CA125            |
| (8) マグネシウム        | (33) PSA              |
| (9) 尿素窒素          | (34) フェリチン            |
| (10) 尿酸           | (35) HBs 抗原           |
| (11) クレアチニン       | (36) HCV 抗体           |
| (12) 血清鉄          | (37) TP 抗体            |
| (13) AST          | (38) CRP              |
| (14) ALT          | (39) リウマトイド因子         |
| (15) LD           | (40) 尿ブドウ糖            |
| (16) ALP          | (41) 尿蛋白              |
| (17) $\gamma$ -GT | (42) 尿潜血              |
| (18) CK           | (43) ヘモグロビン           |
| (19) アミラーゼ        | (44) 赤血球数             |
| (20) コリンエステラーゼ    | (45) 白血球数             |
| (21) 総コレステロール     | (46) 血小板数             |
| (22) 中性脂肪         | (47) ヘマトクリット          |
| (23) HDL コレステロール  | (48) プロトロンビン時間        |
| (24) LDL コレステロール  | (49) 活性化部分トロンボプラスチン時間 |
| (25) HbA1c        | (50) フィブリノゲン          |