



2020年11月2日

公益社団法人 全日本病院協会
会長 猪口 雄二 先生 御侍史

一般社団法人 日本総合健診医学会
理事長 福 武 勝 幸

拝啓 紅葉の候、先生におかれましては、益々御清祥のこととお慶び申し上げます。
日頃は日本総合健診医学会が大変お世話になりありがとうございます。

日本総合健診医学会では、会員施設を対象に総合健診に特化した精度管理事業を行ってまいりましたが、2018年度より、この精度管理調査を別添の要領に従って、会員以外の参加を希望される施設へも公開することにいたしましたので、改めてご案内申し上げます。この公開により、さらに多くの施設で、この精度管理調査をご利用いただき、健診の精度の向上に役立てていただければ幸いです。

この精度管理調査は年1回の胸部エックス線写真と心電図の判定、および年3回の検体検査の調査を行い、各参加施設の管理状態をご確認いただくとともに、全国の健診施設で行われる検査の標準化の状態を検証して、健診の信頼性を高めるために寄与することを目指しています。何卒、この趣旨をご理解いただき、貴会のご施設におかれましてもご参加もいただければ幸いです。

なお、会員施設以外でご参加いただいたご施設様へは、参加証と成績報告書を発行いたしますが、会員施設とは異なり、当学会の優良施設認定を受けることはできませんのでご了承ください。

最後となりましたが、先生のご健康と益々のご活躍をお祈りいたしますとともに、今後ともご指導、ご鞭撻を賜りますよう、よろしくお願い申し上げます。

敬具

学会非会員施設の皆様

一般社団法人日本総合健診医学会
精度管理委員会

「外部精度管理調査」への参加施設募集のお知らせ

日本総合健診医学会では、当会会員健診施設に対し外部精度管理の充実を図り、信頼できる健診の発展に力を注いできました。毎年、約400の会員施設に対して、年3回の検体検査と年1回の胸部エックス線写真と心電図の生理検査からなる計4回の外部精度管理調査を施行しています。年複数回を担保する調査は国内外を通して数少ないものと自負するとともに、健診に特化した質の高い精度管理を行っています。これにより、多くの施設が定期的に自施設の精度管理状況の自らの足元を見直すいい機会になっているものと思います。その結果、多くの施設が毎年、良好な管理状況であることが確認できています。

本精度管理調査事業はこれまで、本学会会員施設のみを対象としてまいりました。しかし、施設の大小を問わず、健診に関わる検査においては、受診者に信頼性の高い結果が提供されることが望まれるのは言うまでもありません。また、当学会会員施設の枠を超えてより多くの施設が参加していただくことで、調査としてもさらに公共性・信頼性が高いものになっていくものと考えます。そこで、2018年度から非会員施設でも本調査へ参加していただけるようにいたしました。ただし、この場合、参加証と成績報告書は発行いたしません。学会に登録されている会員施設とは異なり、当学会の優良施設認定を受けることはできませんことをご了承ください。

なお、非会員施設の登録料ならびに参加費用は年4回分として下記のように設定させていただきます。申し込みにあたりましては合わせての費用をご負担いただくこととなります。また、年4回分としてすべての回に参加していただくことが条件となります。すべての回に参加できない場合でも登録料や参加費は返金できませんことをご了承くださいますようお願いいたします。

多くの健診施設に本精度管理調査をご利用いただき、各施設の精度の確認や技術の向上とともに信頼性の指標として役立てていただければ幸いです。

*実施要項につきましては学会ホームページに掲載されていますのでご参照ください。

【登録料】 72,000円（税込）

【参加費（年4回分）】 220,000円（税込）

【お申込方法について】

参加を希望されるご施設は本学会ホームページ (<https://jhpe.jp/jhpe/>) から「臨床検査精度管理調査 参加申込書（非会員専用）」をダウンロードし、必要事項をご記入の上、本学会事務局までお送りください。

以上

<お問合せ先>

一般社団法人日本総合健診医学会 事務局

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1丁目31-10 セシア千駄ヶ谷ビル2階

電話：03-5413-4400 / FAX：03-5413-0016

申込書送付先 FAX : 03-5413-0016

一般社団法人日本総合健診医学会
臨床検査精度管理調査 参加申込書（非会員専用）

※「臨床検査精度管理調査 実施要綱」をご確認の上、お申しください。

ふりがな 施設名			
住所	(〒 -) 都・道・府・県		
本申込の 責任者氏名		役職	
担当者名		担当者役職	
担当者連絡先 電話番号		FAX 番号	
担当者 Email アドレス			

<申込方法>

本申込書に必要事項をご記入いただき、事務局まで FAX (03-5413-0016) にてお送りください。参加費用については、後日請求書をお送りいたしますので指定の期日までにお振込みください。

<申込締切日>

実施年前年の 11 月末日

<参加費用> 292,000円 (税込み)

内訳 【登録料】 ¥72,000円 (税込み) ※非会員のみ。

【参加費】 ¥220,000円 (税込み)

※参加費用は年4回セット料金です。途中参加・途中辞退による分割はできません。

※本学会にご入会いただきますと、登録料は不要となります。本学会への入会についてはホームページ (https://jhep.jp/jhep/ui/member2_entry) をご確認ください。

申込書送付先 FAX : 03-5413-0016

一般社団法人日本総合健診医学会 事務局

〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷1丁目31-10 センシア千駄ヶ谷ビル2階

TEL : 03-5413-4400 / FAX : 03-5413-0016

Email : seidokanri@jmhts.org