

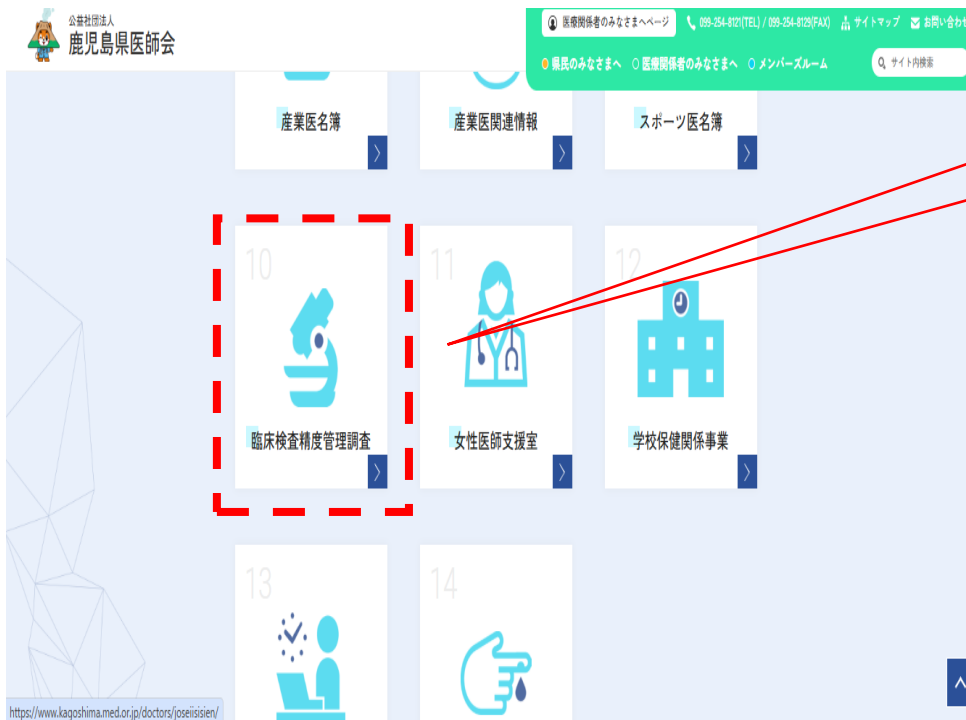
■ 日臨技 精度管理事業・データ標準化事業システムへのアクセス方法

【鹿児島県医師会ホームページから】

「医療機関のみなさまへ」→「コンテンツ：臨床検査精度管理調査」



「医療関係者のみなさまへ」を
クリック



「臨床検査精度管理調査」を
クリック

臨床検査精度管理調査

▲ 総合トップ / 医療関係者のみなさまへ / 臨床検査精度管理調査

令和6年度（第47回）臨床検査精度管理調査を実施いたします。

昭和52年度から実施している標記調査を本年度も実施いたします。
下記のWEBシステム（日本臨床衛生検査技師会 精度管理事業・データ）

ココをクリック

調査回答

【日本臨床衛生検査技師会ホームページから】

<http://www.jamt.or.jp/>

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	日臨技の全員 加入保険	日臨技出版物	異動変更手続 き
都道府県技師 会	資料・ガイド ライン	日臨技eラー ニング	日臨技支部情 報	災害支援情報	会費・退会手 続き
無料職業紹介	日臨技BLOG	日臨技認定セ ンター	会報JAMT	検査と健康展	検体採取等に関 する厚生労働省 指定講習会につ いて

1. 上記 URL にて日臨技ホームページにアクセスし、画面中ほどに表示される左記アイコンの「**臨床検査精度管理調査**」をクリックする。

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

ENGLISH / アクセス案内 / お問い合わせ

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 日臨技の全員加入保険 日臨技出版物 異動変更手続き 都道府県技師会 資料・ガイドライン 日臨技eラーニング 日臨技支部情報 災害支援情報 会費・退会手続き 無料職業紹介 日臨技BLOG

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. 左記画面が表示されるので、「**>JAMTQC 参加施設向けシステム**」をクリックする。

マニュアル 1 新規施設登録とパスワード再発行

1. 「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」へアクセスします。

新規施設登録には、数日～1週間程度時間を要することもあるので、早めの登録をお願いします。

初めてこのシステムを使用する施設は新規施設登録が必要です。

また、パスワードを忘れてシステムを使用できない施設はパスワード再発行が必要です。

上記両施設とも、まずこの画面が表示されたところで、「施設番号のない方」をクリックします。

2. 最新のデータベースで該当する施設がないかどうか検索します。

下記画面赤枠入力欄「施設名または施設名カナ」に施設名の一部を入力し「施設検索」をクリックすると、その文字列のある施設が検索表示されます。

パスワード発行	施設番号	施設名	所在地
---------	------	-----	-----

3. 新規施設登録

検索して該当する施設がない場合は、下記画面が表示されます。

社団法人 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 各種申請フォーム

入力ガイド ログイン画面へ

>> 施設申請

>> 施設パスワード発行申請

✉ 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、まず検索をして下さい。
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。

>> 検索しても該当施設がない場合（施設申請します）

施設名または施設名カナ 施設検索

合計 0 件

パスワード発行	施設番号	施設名	所在地
該当データはありません。			

Copyright(C)日本臨床衛生検査技師会 All Rights Reserved.

施設新規登録申請

申請者氏名 必須 申請者メールアドレス 必須

申請コメント

施設情報

施設名1(法人格など)

施設名2 必須

施設名カナ 必須

略称一行目 必須 (14文字以内) 証書等で使用一行で収まらない場合のみ二行目に入力

略称二行目 (14文字以内)

施設形態 必須 経営主体 必須

業務実施状況 病床数 必須 床

住所・送付先

郵便番号 必須 (例) 1430016 住所抽出

住所 必須 (例) 東京都

送付先施設名 必須 (例) 大田区

送付先部署 (例) 大森北4-10-7

連絡先

電話番号 必須 (例) 03-3768-4722 内線番号 (例) 1034

FAX番号 (例) 03-3768-6722

申請して閉じる キャンセルして閉じる

「検索しても該当施設がない場合（施設申請します）」というボタンをクリックすると、左記「施設新規登録申請」画面が開きます。
この画面に必要事項を入力し「申請して閉じる」をクリックしてください。

入力チェック

申請者氏名を入力して下さい。
申請者メールアドレスを入力して下さい。
施設名2を入力して下さい。
施設名カナを入力して下さい。
略称一行目を入力して下さい。
施設形態を選択して下さい。
経営主体を選択して下さい。
病床数を0以上の整数で正しく入力して下さい。
郵便番号を入力して下さい。
住所(都道府県)を選択して下さい。
住所を入力して下さい。
送付先施設名を入力して下さい。
電話番号を入力して下さい。

OK

必要な項目が入力されていない場合、左記画面が表示されますので、未入力項目の入力をお願いします。

入力が完了したら施設申請受付完了メールが、1 両日中に届きます。
届かなかった場合は、入力したメールアドレスを再確認するか、再申請してください。

後日、日本臨床衛生検査技師会からメールで「施設番号」・「パスワード」が届きます。
数日～ 1 週間程度かかることもあるようですので、早めの申請をお願いします。

4. パスワード再発行

検索して該当する施設名はあるがパスワードを忘れてしまったという場合は、パスワードの再発行が必要になります。

「施設パスワード発行申請」をクリックすると下記画面表示されます。

施設番号、申請者氏名、申請者メールアドレス等必要事項を入力し「申請」をクリックして下さい。

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 両日中に届きます。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ご連絡ください。

施設番号とパスワードは、固定ですので常に使用できます。
忘れないよう管理をお願いします。

新規施設登録あるいはパスワード再発行が終了した施設は、「マニュアル 2 参加申込」を行ってください。

画面上部の「入力ガイド」もご参照ください。