

実施医療機関情報⑦ 各検査設備

No	項目	回答（とおとうみNW）	治験促進センター 関連項目
検体検査			
1	院内検査基準値の提供の有無	■ HP公開（1施設） ■ 依頼に基づき個別に提供（7施設） □ 提供していない	6-1
2	検体処理	■ 可 □ 不可	6-3
3	外部集中測定を受入	■ 可 □ 不可	6-2
4	常温遠心分離器の有無	■ あり □ なし	6-5
5	冷却遠心分離器の有無	■ あり □ なし なしの場合 ⇒ レンタルでの設置 □ 可 □ 不可	
6	通常診療での臨床検査	■ 院内 ■ 一部外注 □ 全て外注 ⇒ 外注先（SRL等） ⇒ 検査結果入手までの期間 検体採取日から____日（検体による）	
7	海外への検体送付の経験	■ あり（6施設） ■ なし（⇒ ■ 可 1施設）	6-9
8	治験検体保管専用の場所はあるか	■ あり（5施設） ■ なし（2施設）	
9	冷所用検体保管庫	■ あり □ なし ※温度記録 □ なし ■ 1回/日 □ 検体提出時 □ その他（ ）	6-6, 6-8
10	冷凍用検体保管庫（冷凍-20℃）	■ あり □ なし ※温度記録 □ なし ■ 1回/日 □ 検体提出時 □ その他（ ）	
11	冷凍用検体保管庫（冷凍-80℃）	■ あり □ なし ※温度記録 □ なし ■ 1回/日 □ 検体提出時 □ その他（ ）	
12	依頼者から検査科へ直接説明	■ 要（検査科担当者；3施設） ■ 原則、不要（4施設）	
13	検査機器の外部精度管理・認定の有無	■ あり（■ 認定書複写提供可能） □ なし	6-7
14	検査機器の外部精度管理・認定の内容	⇒ 各医療機関の情報は個別に提供 ■ ISO15189 ■ 公益社団法人日本医師会 □ CAP ■ 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 □ 一般社団法人日本衛生検査所協会 ■ その他（静岡県臨床検査精度管理調査など）	6-7
心電図			
1	心電図計（12誘導心電図）の有無	■ あり □ なし	



実施医療機関情報⑦ 各検査設備

4	検査実施可能日	⇒各医療機関の情報は個別に提供 <input checked="" type="checkbox"/> 通常診療日毎日 <input type="checkbox"/> 曜日による (       ) 曜日 <input type="checkbox"/> 通常診療時間外 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (       )	
MRI			
1	磁場強度	⇒各医療機関の情報は個別に提供 <input checked="" type="checkbox"/> 1.5T <input checked="" type="checkbox"/> 3.0T <input type="checkbox"/> その他 (       )	
2	画像保存形式	<input checked="" type="checkbox"/> DICOM <input type="checkbox"/> JPEG    その他 (       )	
3	画像提供媒体	⇒各医療機関の情報は個別に提供 <input type="checkbox"/> フィルム <input checked="" type="checkbox"/> CD-R <input type="checkbox"/> USB <input checked="" type="checkbox"/> その他 (DVD)	
4	マルチチャンネルスパインコイルの有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
5	放射線科医への読影依頼の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
6	検査実施可能日	⇒各医療機関の情報は個別に提供 <input checked="" type="checkbox"/> 通常診療日毎日 <input type="checkbox"/> 曜日による (       ) 曜日 <input type="checkbox"/> 通常診療時間外 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (要予約)	
骨塩定量			
1	DXAの機種名	⇒各医療機関の情報は個別に提供	
2	キャリブレーションの有無	<input checked="" type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
3	検査実施可能日	⇒各医療機関の情報は個別に提供 <input checked="" type="checkbox"/> 通常診療日毎日 <input type="checkbox"/> 曜日による (       ) 曜日 <input type="checkbox"/> 通常診療時間外 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (       )	
スパイロメーター			
1	ATS基準を満たしているか	<input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ	
2	依頼者が用意するスパイロメーター受入の可否	<input checked="" type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
3	検査実施可能日	<input checked="" type="checkbox"/> 通常診療日毎日 <input type="checkbox"/> 曜日による (       ) 曜日 <input type="checkbox"/> 通常診療時間外 <input type="checkbox"/> その他 (       )	
	情報更新日	2015/8/21	