

測定結果報告書(1/2)

(※別紙“記入見本”をご参照の上、ご記入ください)

ご施設名 : _____

ご所属 : _____

ご担当者 : _____

ご連絡先 : _____ (内線)

測定日 : 2018年 ____月 ____日

使用機種 (いずれかに○を付けてください)

: A)HLC-723G8B)HLC-723G9C)HLC-723GXD)HLC-723G11

カラム番号(S/N) : _____

溶離液 ロット番号 : (下記に直接ご記入ください)

第1液(-) 第2液(-) 第3液(-)

キャリブレーション ロット番号 : (下記のいずれかに○を付けてください)

A)LOT.JS6001

B)LOT.JS6002

C)LOT.JS7001

D)LOT.JS7002

E) LOT.JB7010

F)それ以外()

キャリブレーション実施日 : 2018年 ____月 ____日

測定結果(NGSP 値) 小数点1桁で報告して下さい。

Sample-A NGSP 値 (. %)

Sample-B NGSP 値 (. %)

貴施設でのHbA1c検査の運用状況についてお教えてください。

1. 貴施設での1ヶ月あたりのHbA1c検体数は何検体ですか？

A)200以下 B)201-500 C)501-1000 D)1001-2000 E)2001以上(約____検体)

2. 貴施設でのHbA1c検体数は前年に比べ増加していますか？

A)増加している(約__%) B)減少している(約__%) C)変わらない D)不明

3. 貴施設でのキャリブレーション頻度はどのくらいですか？

A)毎日 B)1週間に1回 C)2週間に1回 D)1ヶ月に1回 E)その他()

4. 貴施設での使用コントロールの種類はどれですか？(複数回答可)

A)東ソー(Lot No:AB)

B)SYSMEX

C)SYSMEX QAP

D)Bio-Rad

E)その他()

5. 貴施設でのコントロール測定(精度管理)の頻度はどのくらいですか？

A)毎日 B)2~3日に1回 C)1週間に1回 D)その他、または実施していない

5. 貴施設での外部精度管理への参加状況をお聞かせください(複数回答可)

A)医師会サーベイ

B)日臨技サーベイ(全国)

C)技師会サーベイ(各県・地域)

D)CAPサーベイ

E)その他()

測定結果報告書(2/2) ※別紙“印字貼り付け見本”をご参照ください

試料のクロマトグラム

パラメータリスト

<Sample-A>

<Sample-B>

※ここに貼り付けてください(Sample-A,B 各1枚ずつで結構です)

印刷書式は複数ありますが、各成分の溶出時間等が表示されているものを貼り付けて下さい。パラメータ内にあるFORMAT(レポート書式)の末尾が「0」または「9」になっているものです。なお、HLC-723GX及びG11をご使用の場合は、レポート書式を「(0)標準」に設定してください。

<レポート書式の変更方法>

- ① “メニュー”キーを押します。
- ② “パラメータ”キーを押します。
- ③ “▼”キーを押します。
- ④ “レポート書式”の設定を確認します。
- ⑤ G8及びG9は「0」「9」「600」「609」のいずれか、GX及びG11は「標準」を選択してください。

※ここに貼り付けてください

パラメータの印刷は、以下に示す方法にてお願い致します。

<HLC-723G8,G9,GXをご使用の場合>

- ① “メニュー”キーを押します。
- ② “ユーティリティ”キーを押します。
- ③ “設定印刷”キーを押します。

<HLC-723G11をご使用の場合>

- ① “メニュー”キーを押します。
- ② “パラメータ”キーを押します。
- ③ “設定印刷”キーを押します。

* 機械で取り込みますので枠内に収まるように貼り付けて下さい。