

アンケートにご協力をお願いします

※□にチェックをお願いします

施設コード

1. 弊社AIA装置、AIA試薬についてお尋ねします。

1-①. ご使用のAIA装置にチェックをお入れください。

[AIA-360 AIA-600II AIA-900 AIA-1800 AIA-2000 AIA-CL1200 AIA-CL2400]

1-②. 装置の安定性（トラブル頻度など）についての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

1-③. 装置の使い易さについての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

1-④. 装置についてご要望・ご意見がございましたらお聞かせください。

1-④	
-----	--

1-⑤. 試薬についての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

1-⑥. 試薬についてご要望・ご意見がございましたらお聞かせください。

1-⑥	
-----	--

2. カスタマーサポートセンター（コールセンター含む）についてお尋ねします。

2-①. この1年間にカスタマーサポートセンター（コールセンター）をご利用になりましたか？

[利用した→2-②、③にお進みください 利用していない→2-④にお進みください]

2-②. ご利用になった際の対応や回答についての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

2-③. カスタマーサポートセンターの対応や回答についてご意見がございましたらお聞かせください。

2-③	
-----	--

2-④. 利用されていない理由をお教えてください

2-④	
-----	--

3. 保守・メンテナンスについてお尋ねします。

3-①. 機器の据付・保守・点検・修理対応についての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

3-②. 機器の据付・保守・点検・修理対応についてご意見がございましたらお聞かせください。

3-②	
-----	--

4. 弊社営業および販売代理店についてお尋ねします。

4-①. 弊社営業および販売代理店対応についての満足度をお教えてください。

[満足 やや満足 普通 やや不満 不満]

4-②. 弊社営業および販売代理店対応についてご意見がございましたらお聞かせください。

4-②	
-----	--

5. 貴施設での検体運用についてお教えてください

5-①. 貴施設でご運用の検体種をお教えてください（複数回答可）

- 血清
 ヘパリン血漿
 EDTA血漿
 その他

5-②. 各検体種におけるご採用の採血管（メーカー及び種類）をお教えてください

- 血清 []
 ヘパリン血漿 []
 EDTA血漿 []
 その他 []

5-③. 遠心条件は？

遠心機 メーカー [] 型式 []
 回転数 [] r p m
 遠心時間 [] 分

6. 貴施設での精度管理についてお教えてください

6-①. 内部精度管理の頻度（コントロール測定）はどのくらいですか？

[毎日 2～3日に一度 1週間に一度 それ以下、あるいは実施していない]

6-②. 内部精度管理にご使用の試料は？

[弊社（東ソー製）試料 他社製試料（試料名 []） 自施設調製試料]

6-③. 内部精度管理のデータ処理は？

[ホストコンピュータ側 AIA装置上 その他（他PC上でexcelなど）]

6-④. 外部精度管理にご参加ですか？（免疫血清項目） ※該当すべてにチェックをお願いします

[医師会サーベイ 日臨技サーベイ（全国） 技師会サーベイ（各県・地域） CAPサーベイ]

ありがとうございました