令和７年度（第54回）福岡県医師会臨床検査精度管理調査 参加登録手順書
～新規参加施設用～
【申込締切：令和７年8月４日(月)】

参加費の振込も令和７年8月４日(月)までにご対応ください

インターネットによる申込ができない場合、
本会地域医療課
川原・田（ちょん）宛
（TEL:092-431-4564）
にご連絡ください。

① https://seidokanri.kyushuqc.com/sanka
へアクセス

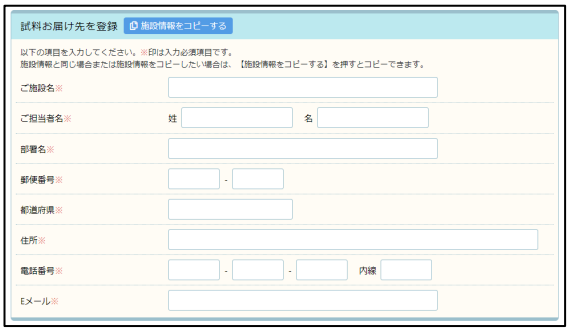
②

新システムのため、過年度参加の方も【新規登録】よりご登録ください。

③

施設情報をご登録ください。
※は必須入力となりますので必ずご入力ください。

④



試料のお届け先をご登録ください。
試料のお届け先が施設情報と同じ場合は、
「施設情報をコピーする」をクリック。(入力がない場合はエラーとなり先へ進めません)

⑤

参加項目をご選択ください。

⑥

利用規約に同意いただき、チェックを付けたのち「確認」ボタンをクリック。

「入力内容のご確認」画面にて入力内容をご確認いただき、「登録」ボタンをクリック。
登録受付完了となり、登録のメールアドレスへ登録受付メールが届きます。

【重要】後日、上記メールとは別に、「施設No.」や「パスワード」が記載された登録完了メールが届きます。
1週間以内に登録完了メールが届かない場合は、
九州臨床検査精度管理研究会事務局
（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】参加登録内容に変更がある場合には、
・**8/4(月)まで**：上記②画面の「施設No.・パスワードをお持ちの方」より、登録完了メールに記載されている施設No.・パスワードを用いてログインし、当該箇所の変更を行ってください。
・8/５(火)以降：九州臨床検査精度管理研究会事務局
（secretariat@kyushuqc.com）までご連絡ください。

【重要】「施設No.」と「パスワード」は来年度以降も使用いたしますので、ご保管の程お願いいたします。