

令和8年度（第55回）福岡県医師会臨床検査精度管理調査 参加登録手順書 ～昨年度参加施設用～

【申込締切：令和8年7月31日(金)】

参加費の振込も令和8年7月31日(金)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（ちよん）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

昨年度参加されたご施設は、昨年度の施設No.とパスワードをご入力ください。

③

新規登録

昨年度の施設情報が表示されますので変更がないかご確認ください。

④

昨年度の試料のお届け先が表示されます。変更がないかご確認ください。

⑤

デフォルトでは参加項目は全て「参加しない」となっております。参加される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。
参加登録完了となり、登録のメールアドレスへ参加項目受付メールが届きます。

【重要】「施設No.」や「パスワード」をお忘れの場合、また、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、
・7/31(金)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。
・8/1(土)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。