

令和6年9月

臨床検査精度管理ご担当者様

一般社団法人 大阪府医師会
会長 中尾 正俊
(公印省略)

令和6年度第52回大阪府医師会臨床検査精度管理調査にかかる
予備調査回答依頼について

平素は本会事業に格別のご理解ご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

本会では、昭和48年以来、大阪府内における臨床検査精度管理の向上に資することを目的に臨床検査精度管理調査を実施してまいりました。

今般、第52回臨床検査精度管理調査を別紙「実施要領」に基づき実施いたします。

つきましては、本調査にご参加いただける施設を予め把握するための予備調査を実施いたします。ご多忙のところ恐れ入りますが、参加・不参加に関わらず、下記手順にて参加の可否、施設情報、参加項目を**9月24日(火)**までにご回答ください。

また、参加希望施設は**9月27日(金)**までに参加費40,000円を下記口座に振込んでください。振込み手数料は参加施設でご負担をお願いします。なお、振込後の返金是对応しかねます。

《予備調査の回答方法》

本会ホームページ「医師・医療関係者のみなさまへ」より「臨床検査精度管理調査」の(<http://www.seidokanri.osaka.med.or.jp/>)、ページ上部よりログイン。
共通ログインの後、個別ログインが必要です(別途郵送にてお知らせ)。

《参加費振込口座》

※振込の際、依頼人名の前に参加施設の施設No.をご入力ください

(参加費の振込みが確認できない場合はご参加いただけません)

三菱UFJ銀行 谷町支店 当座 口座番号：140165

口座名義：イッパンシャダンホウジン 一般社団法人 オオサカフィシカイ 大阪府医師会

《ご注意》

以下の場合は必ず、「参加費振込に関するご注意」を事務局まで送付してください。

- ・施設No.を入力できない
- ・振込期日を過ぎる
- ・複数施設分振り込む
- ・振込名義人と施設名が異なる