

日本臨床検査医学会 臨床検査専門医 卒後研修評価表

2009年10月20日



日本臨床検査医学会教育委員会

※研修履歴

氏名		性別
よみがな		男 / 女
生年月日	西暦 年 月 日	
卒業大学名	大学	
医学部卒業年月日	西暦 年 月 日	
医籍登録番号		
医籍登録年月日	西暦 年 月 日	
最終学歴		
卒後必修研修病院		
研修期間	西暦 年 月 日～ 西暦 年 月 日	
臨床検査医学研修施設		
研修施設認定番号		
研修期間	西暦 年 月 日～ 西暦 年 月 日	
研修責任者		
臨床検査専門医認定番号		
研修責任者		
臨床検査専門医認定番号		
研修責任者		
臨床検査専門医認定番号		
研修責任者		
臨床検査専門医認定番号		

分野	総論
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目 臨床検査専門医として 具備すべき共通能力	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
1) 患者ケア		自己評価	指導医評価
	a) 患者情報収集能力	A B C D E	A B C
	b) 診断計画立案能力	A B C D E	A B C
	c) 治療計画立案能力	A B C D E	A B C
	d) 検査データ解釈力	A B C D E	A B C
	e) 症例検討会対応能力	A B C D E	A B C
2) 統計学的知識		自己評価	指導医評価
	a) 情報資源活用能力	A B C D E	A B C
	b) 知識基盤維持発展力	A B C D E	A B C
	c) 最適な検査の知識	A B C D E	A B C
	d) 数学、統計的知識	A B C D E	A B C
	e) 母集団特性の知識	A B C D E	A B C
	f) 標準化に関する知識	A B C D E	A B C
	g) 外部精度管理の知識	A B C D E	A B C
	h) 臨床研究に関する知識	A B C D E	A B C
	i) 新検査法導入設計能力	A B C D E	A B C
3) 学習と成長		自己評価	指導医評価
	a) 文献の批判的吟味能力	A B C D E	A B C
	b) EBM の実践能力	A B C D E	A B C
	c) 生涯学習最適化能力	A B C D E	A B C
	d) 知識改善方略作成能力	A B C D E	A B C
	e) 医療安全向上能力	A B C D E	A B C
	f) 能力検定に関する知識	A B C D E	A B C
	g) 検査室業務改善能力	A B C D E	A B C

4) コミュニケーション		自己評価	指導医評価
	a) 報告書作成能力	A B C D E	A B C
	b) 異常データ相談能力	A B C D E	A B C
	c) プレゼンテーション能力	A B C D E	A B C
	d) 広報能力	A B C D E	A B C
	e) コミュニケーションスキル	A B C D E	A B C
	f) インフォームドコンセント	A B C D E	A B C
	g) 教育スキル	A B C D E	A B C
5) プロ意識		自己評価	指導医評価
	a) 他者への思いやり	A B C D E	A B C
	b) 人を差別しない	A B C D E	A B C
	c) 専門家としての信頼性	A B C D E	A B C
	d) 使命を自己利益に優先	A B C D E	A B C
	e) 守秘義務	A B C D E	A B C
	f) 医学研究の倫理	A B C D E	A B C
	g) 向上の意欲	A B C D E	A B C
	h) 対人スキル	A B C D E	A B C
6) システムズ的アプローチ		自己評価	指導医評価
	a) 医療体制全般と検査室	A B C D E	A B C
	b) 効率の高い診断計画立案力	A B C D E	A B C
	c) 医療の費用に関する知識	A B C D E	A B C
	d) 検査室に関する法、規則等	A B C D E	A B C
	e) 安全性向上に向けた実践	A B C D E	A B C

分野	一般検査
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
1) 尿検査		自己評価	指導医評価
	適切な採尿法ができる	A B C D E	A B C
	試験紙法による尿中成分測定ができる	A B C D E	A B C
	尿沈渣標本を作製し、主要な成分の判定ができる	A B C D E	A B C
	Fishberg 濃縮試験、PSP 試験の意味を説明できる	A B C D E	A B C
2) 糞便検査		自己評価	指導医評価
	便潜血反応(化学的方法、免疫学的方法)	A B C D E	A B C
	主な便中寄生虫の判別ができる	A B C D E	A B C
3) 脳脊髄液(髄液)検査		自己評価	指導医評価
	脳脊髄液の目的と禁忌を説明できる	A B C D E	A B C
	脳脊髄液成分を説明できる	A B C D E	A B C
4) 穿刺液検査		自己評価	指導医評価
	穿刺液検査の目的を説明できる	A B C D E	A B C
	滲出液と漏出液の鑑別ができる	A B C D E	A B C

分野	生化学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
5.2.1 分析技術と器具		自己評価	指導医評価
中項目	小項目		
	化学的分析技法の原理と特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	分析装置の測定原理を説明できる	A B C D E	A B C
	血液や体液中の微量物質の定量・定性法を説明できる	A B C D E	A B C
	検査室ロボティック・自動化戦略を策定できる	A B C D E	A B C
	QC(精度管理)・キャリブレーションを説明できる	A B C D E	A B C
	測定法への阻害原因・検出法・回避法を説明できる	A B C D E	A B C
	特殊な抽出法を説明できる	A B C D E	A B C
	電気泳動・クロマト分析法を説明できる	A B C D E	A B C
	クロマト法でのテクニカルタームを説明できる	A B C D E	A B C

大項目 臓器基盤の生化学的 病態生理	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
1) 肺機能の評価：血液ガスと酸素飽和度		自己評価	指導医評価
	ガス分圧の原理・酸素運搬、肺胞-動脈酸素勾配・アニオンギャップを説明できる	A B C D E	A B C
	ケトアシドーシス・乳酸アシドーシスを説明できる	A B C D E	A B C
	P50、酸素含有量、酸素容量と酸素飽和度・酸素飽和度と P0 ₂ の識別を説明できる	A B C D E	A B C
	ヘモグロビン-酸素解離曲線を説明できる	A B C D E	A B C
	血液ガス測定の原理を理解する	A B C D E	A B C
2) 酸-塩基化学、電解質と関連疾患		自己評価	指導医評価
	生理的な緩衝システム・酸-塩基平衡を説明できる	A B C D E	A B C
	電解質障害の鑑別診断を説明できる	A B C D E	A B C
3) 腎機能の評価		自己評価	指導医評価
	腎機能の基礎生理を説明できる	A B C D E	A B C
	浸透圧・浸透圧ギャップを説明できる	A B C D E	A B C
4) 心筋マーカー		自己評価	指導医評価
	心筋梗塞のガイドラインと定義、診断法を説明できる	A B C D E	A B C
	冠動脈疾患マーカー意義と限界を説明できる	A B C D E	A B C
	うっ血性心不全の病態生理と評価ができる	A B C D E	A B C
	心疾患の危険因子としての炎症マーカーを説明できる	A B C D E	A B C
5) 肝胆管機能の評価		自己評価	指導医評価
	肝酵素 (AST、ALT、 γ -GT、ALP、LDH) の臨床的意義	A B C D E	A B C
	酵素以外の物質による肝機能評価できる	A B C D E	A B C
	ビリルビン代謝とその異常を説明できる	A B C D E	A B C

6) 甲状腺機能の評価		自己評価	指導医評価
	甲状腺ホルモン、甲状腺の生理と甲状腺機能を説明できる	A B C D E	A B C
	甲状腺機能低下症・甲状腺機能亢進症を説明できる	A B C D E	A B C
	甲状腺障害の評価のための臨床検査を説明できる	A B C D E	A B C
	甲状腺検査の分析方法を説明できる	A B C D E	A B C
7) 下垂体機能の評価		自己評価	指導医評価
	下垂体前葉ホルモンと後葉ホルモンを説明できる	A B C D E	A B C
	視床下部-下垂体機能の内分泌試験を説明できる	A B C D E	A B C
8) 副腎機能の評価		自己評価	指導医評価
	副腎コルチコイドを説明できる	A B C D E	A B C
	レニン-アンジオテンシン-アルドステロン系を説明できる	A B C D E	A B C
	副腎皮質ホルモン異常と機能試験を説明できる	A B C D E	A B C
	有機アミンの合成と代謝を説明できる	A B C D E	A B C
	副腎髄質の障害の評価法を説明できる	A B C D E	A B C
9) 生殖機能、妊娠、出生前評価		自己評価	指導医評価
	性ホルモン、妊娠と生殖機能不全を説明できる	A B C D E	A B C
	胎児異常のための出生前検査を説明できる	A B C D E	A B C
10) 胃、膵臓、小腸機能の評価		自己評価	指導医評価
	胃、膵臓、小腸疾患の臨床症状と検査法を説明できる	A B C D E	A B C
	胃腸ホルモンと酵素の役割と消化不良と下痢症候群を説明できる	A B C D E	A B C
11) 糖代謝と糖尿病の評価		自己評価	指導医評価
	異なるタイプの糖尿病の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	糖尿病の診断と臨床検査、糖尿病の合併症を説明できる	A B C D E	A B C
	低血糖の診断と評価を説明できる	A B C D E	A B C

12) 無機物と骨代謝の評価		自己評価	指導医評価
	カルシウム、リン、マグネシウムの生化学と生理を説明できる	A B C D E	A B C
	無機物の代謝を調節するホルモンを説明できる	A B C D E	A B C
	骨疾患の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
13) ポルフィリンの評価とポルフィリン代謝障害		自己評価	指導医評価
	ヘムとポルフィリンの生化学を説明できる	A B C D E	A B C
	ポルフィリアの診断のための検査と解釈できる	A B C D E	A B C
14) 腫瘍マーカー		自己評価	指導医評価
	腫瘍マーカーの定義、分類、生化学と分布を説明できる	A B C D E	A B C
	腫瘍マーカーの検査評価の限界と分析に影響を与える因子を説明できる	A B C D E	A B C
	悪性疾患のためのスクリーニング検査の基本概念を説明できる	A B C D E	A B C
	腫瘍検出のためのプロテオミックスパターンを説明できる	A B C D E	A B C
15) 胎児肺成熟の評価		自己評価	指導医評価
	呼吸窮迫症候群の生理を説明できる	A B C D E	A B C
	肺の成熟試験を説明できる	A B C D E	A B C
16) 微量元素の評価		自己評価	指導医評価
	微量元素の生化学、生理と代謝を理解し、臨床的意義を説明できる	A B C D E	A B C
	微量元素の臨床評価を説明できる	A B C D E	A B C
17) ビタミンの評価		自己評価	指導医評価
	ビタミンの定義と分類を説明できる	A B C D E	A B C
	ビタミンの中毒性、欠乏性疾患を説明できる	A B C D E	A B C
18) コレステロールと脂質の評価		自己評価	指導医評価
	脂質とリポ蛋白を説明できる	A B C D E	A B C
	Fredrickson 分類と WHO の高脂血症の分類を説明できる	A B C D E	A B C
	脂質障害の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	脂質分析法の原理を説明できる	A B C D E	A B C

19) 血清と体液中の蛋白とアミノ酸の評価		自己評価	指導医評価
	体液中の蛋白分析の原理を説明できる	A B C D E	A B C
	蛋白電気泳動の特徴、診断的意義を説明できる	A B C D E	A B C
	漏出液と滲出液の鑑別を説明できる	A B C D E	A B C
	アミノ酸尿の分析法、新生児スクリーニング検査を説明できる	A B C D E	A B C
20) 酵素動力学		自己評価	指導医評価
	酵素動力学とアイソザイム、アイソフォーム、などの臨床酵素学を説明できる	A B C D E	A B C
	分析酵素学の原理を説明できる	A B C D E	A B C
21) 小児生化学		自己評価	指導医評価
	小児と新生児の基準値を説明できる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
薬物血中濃度測定と中毒			
中項目	小項目		
1) 薬物動態		自己評価	指導医評価
	薬物動態力学を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物代謝/排泄の零次と1次反応の違いを説明できる	A B C D E	A B C
	薬物クリアランス、半減期と指数比恒数の概念を説明できる	A B C D E	A B C
	非線形もしくは零次薬物動態の起点と結果を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物動態での蛋白結合と血中薬物モニタリングの結果を評価できる	A B C D E	A B C
2) 薬物代謝		自己評価	指導医評価
	第1相と第2相薬物代謝の相違を説明できる	A B C D E	A B C
	効果域と中毒域を推移する代謝過程を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物反応の変動(変異)の影響を説明できる	A B C D E	A B C
3) 薬物動態		自己評価	指導医評価
	薬物作用の一般機序や代謝経路の調整機序を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物濃度の効果域と中毒域のためのモニタリングを説明できる	A B C D E	A B C
	治療指数を説明できる	A B C D E	A B C

4) 特別な薬剤の血中薬物濃度		自己評価	指導医評価
	特別な薬剤の血中濃度測定の原理と実際を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物モニタリングのための最大濃度とトラフ値の意義を説明できる	A B C D E	A B C
5) 薬物中毒		自己評価	指導医評価
	病態生理学的基本と5つの主要な中毒症候群を説明できる	A B C D E	A B C
	各症候群の臨床検査プロトコールの立案を説明できる	A B C D E	A B C
	各症候群の治療アプローチの基本を説明できる	A B C D E	A B C
6) 過剰投与もしくは中毒患者の管理と検査評価		自己評価	指導医評価
	救急中毒に関するガイドラインを説明できる	A B C D E	A B C
	薬物/生体異物のモニタリングを説明できる	A B C D E	A B C
	過剰あるいは中毒量患者の評価のための臨床検査を説明できる	A B C D E	A B C
	標準迅速(STAT)パネルを補足する計画書の立案できる	A B C D E	A B C
	特殊な中毒物質の中毒発生機序の概略を説明できる	A B C D E	A B C
	特殊な中毒物質の治療・患者管理方法を説明できる	A B C D E	A B C
7) 薬物濫用の検査室評価		自己評価	指導医評価
	薬物乱用検査のための免疫測定法を説明できる	A B C D E	A B C
	薬物乱用の主な薬剤と臨床症状を説明できる	A B C D E	A B C
	尿中の不純物混和のための方法やそれらを検出する検査室を説明できる	A B C D E	A B C
	各免疫測定法を説明できる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
付加資産、化学の能力			
中項目	小項目		
1) 患者ケア		自己評価	指導医評価
	“chain of custody (保護の連鎖)” と他の法医学化学的病理を説明できる	A B C D E	A B C
2) プロフェッショナリズム		自己評価	指導医評価
	濫用薬物の検査の社会的重要性を説明できる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
POCT (point of care testing)			
中項目	小項目	自己評価	指導医評価
	“point of care” と “waived” 検査の定義を説明できる	A B C D E	A B C
	point of care で使用される機器の適切な選択ができる	A B C D E	A B C
	POCT の検査の量、TAT と point of care test の使用の実態を説明できる	A B C D E	A B C
	POCT と中央検査室検査との間の基準値と特性の相違を説明できる	A B C D E	A B C
	POCT と “near patient” 検査の相違を説明できる	A B C D E	A B C
	point of care 装置の測定原理を説明できる	A B C D E	A B C
	point of care 装置の QC や熟達度/能力の評価を説明できる	A B C D E	A B C
	point of care と waived と家庭試験を説明できる	A B C D E	A B C
	point of care テストと中央検査の比較を説明できる	A B C D E	A B C
	POCT に使用される最も通常のシステムを説明できる	A B C D E	A B C
	緊急 POCT 技術が実施できる	A B C D E	A B C

分野	血液学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
血液学			
中項目	小項目		
1) 血液自動分析		自己評価	指導医評価
	末梢血液の構成要素を列挙できる	A B C D E	A B C
	末梢血血算・分画の解析の臨床的意義を説明できる	A B C D E	A B C
	自動血球計数機の原理を説明できる	A B C D E	A B C
	血球の絶対値がどのように決定されるか、それが相対比率とどのように違うかを説明できる	A B C D E	A B C
	白球血数、赤球血数、ヘモグロビン、血小板数の偽高値の発見法と結果を報告する上での注意点を列挙できる	A B C D E	A B C
	有核赤血球が存在する場合の白血球数の適切な補正について説明できる	A B C D E	A B C
	好中球の絶対数、その臨床的有用性を説明できる	A B C D E	A B C
	血球計数機の精度管理の基本的手法につき説明できる	A B C D E	A B C
	網状赤血球の自動及び手動測定につき説明できる	A B C D E	A B C

2) 末梢血塗抹標本分析		自己評価	指導医評価
	末梢血塗抹標本の適切に作製でき、標準染色法(Wright-Giemsa あるいは May-Giemsa 染色)を実施できる	A B C D E	A B C
	細胞形態と代表的封入体を同定できる	A B C D E	A B C
	正常赤血球、白血球、血小板の形態を判読できる	A B C D E	A B C
	代表的特殊染色(ペルオキシダーゼ、PAS、エステラーゼ染色)の意義を列挙できる	A B C D E	A B C
	赤血球、白血球、血小板の異常形態を判別でき、鑑別診断を列挙できる	A B C D E	A B C
	白血球、赤血球、血小板形態の代表的アーチファクトを列挙できる	A B C D E	A B C
	末梢血塗抹標本所見と骨髓像の関係を説明できる	A B C D E	A B C
3) その他の用手分析		自己評価	指導医評価
	ミクロヘマトクリット法の原理とその技術的限界を列挙できる	A B C D E	A B C
	赤血球沈降速度の原理を説明できる	A B C D E	A B C
	網状赤血球染色原理を説明できる	A B C D E	A B C
4) 血液学疾患と臨床検査 白血球系の疾患		自己評価	指導医評価
	各種の白血球が増減する疾患を列挙できる	A B C D E	A B C
	白血病の分類(FAB 分類、WHO 分類)を説明できる	A B C D E	A B C
赤血球系の疾患	正球性、小球性、大球性貧血の原因となる疾患の病態生理と特徴的な検査所見を列挙できる	A B C D E	A B C
	鉄代謝と鉄欠乏に対する臨床検査を説明できる	A B C D E	A B C
	ヘモグロビン合成と分解について説明できる	A B C D E	A B C
	血管内および血管外溶血の病態生理と臨床検査上の特徴を列挙できる	A B C D E	A B C
	主なヘモグロビン異常症、遺伝性赤血球異常症、発作性夜間血色素尿症の臨床検査を列挙できる	A B C D E	A B C

血小板疾患	血小板減少症と血小板増多症の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	特発性血小板減少性紫斑病と血栓性血小板減少性紫斑病の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	血小板機能検査の原理と臨床的有用性を列挙できる	A B C D E	A B C
5) 血液凝固		自己評価	指導医評価
	凝固及び血栓症の検査の臨床的有用性について説明できる	A B C D E	A B C
	肝疾患に伴う凝固異常を説明できる	A B C D E	A B C
	ビタミンK 欠乏及びビタミンK 拮抗薬による病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	播種性血管内凝固 (DIC) の臨床検査を列挙できる	A B C D E	A B C
	血友病 A, B の病態生理を説明できる	A B C D E	A B C
	スクリーニング凝固検査(プロトロンビン時間、APTT、フィブリノーゲン、)の測定法、ピットフォールについて説明できる	A B C D E	A B C
	INR の臨床的有用性について説明できる	A B C D E	A B C
	抗凝固療法のモニタリング検査を列挙できる	A B C D E	A B C
	凝固検査のための血液検体採取法、保存法、運搬法について説明できる	A B C D E	A B C
	混合試験や因子測定について説明できる	A B C D E	A B C
	抗凝固療法のモニタリングにつき理解する	A B C D E	A B C
	循環抗凝固因子が凝固検査にあたえる影響を説明できる	A B C D E	A B C
6) フローサイトメトリー		自己評価	指導医評価
	末梢血、骨髄、組織や体液細胞のフローサイトメトリー検査の臨床的適応を説明できる	A B C D E	A B C
	フローサイトメトリー検査の有用性(リンパ球サブセットの解析、白血球表面抗原による同定など)について説明できる	A B C D E	A B C

7) 血液病理学		自己評価	指導医評価
骨髓	骨髓検査の臨床的適応を列挙できる	A B C D E	A B C
	骨髓穿刺および骨髓生検のピットフォールを列挙できる	A B C D E	A B C
	特徴的な骨髓液塗抹標本を判読できる(急性白血病、慢性白血病、骨髓腫、溶血性貧血など)	A B C D E	A B C
リンパ節	リンパ節生検組織の肉眼所見について説明できる	A B C D E	A B C
	リンパ腫やリンパ増殖生疾患のリンパ節における形態変化を説明できる	A B C D E	A B C

分野	微生物学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
1) 一般微生物学		自己評価	指導医評価
	血清診断を説明できる	A B C D E	A B C
	精度管理を説明できる	A B C D E	A B C
	感染制御の原則を説明できる	A B C D E	A B C
2) 細菌学		自己評価	指導医評価
	主な感染症の特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	検体採取法を適切に説明できる	A B C D E	A B C
	グラム染色を実施・評価できる	A B C D E	A B C
	主な培地の知識を説明できる	A B C D E	A B C
	血液培養が適切にできる	A B C D E	A B C
	培養結果の判断ができる	A B C D E	A B C
	嫌気性菌を説明できる	A B C D E	A B C
	迅速診断、抗原検査を実施・説明できる	A B C D E	A B C
3) 感受性試験		自己評価	指導医評価
	薬剤の作用機序を説明できる	A B C D E	A B C
	感受性試験の原理を説明できる	A B C D E	A B C
	感受性試験の方法を説明できる	A B C D E	A B C
	結果の解釈ができる	A B C D E	A B C
	耐性菌の知識を説明できる	A B C D E	A B C
4) 抗酸菌学		自己評価	指導医評価
	主な感染症の特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	抗酸菌染色法を実施・評価できる	A B C D E	A B C
	核酸増幅法を説明できる	A B C D E	A B C
	安全問題を説明できる	A B C D E	A B C
	治療薬の理解を説明できる	A B C D E	A B C

5) 真菌学		自己評価	指導医評価
	主な感染症の特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	検体採取法が適切にできる	A B C D E	A B C
	血清学的検査を説明できる	A B C D E	A B C
	治療薬の理解を説明できる	A B C D E	A B C
6) 寄生虫学		自己評価	指導医評価
	主な感染症の特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	マラリアの形態を説明できる	A B C D E	A B C
	検体採取法が適切にできる	A B C D E	A B C
	寄生虫卵の形態の鑑別ができる	A B C D E	A B C
	治療薬の理解を説明できる	A B C D E	A B C
7) ウイルス学		自己評価	指導医評価
	主な感染症の特徴を説明できる	A B C D E	A B C
	検体採取法を適切にできる	A B C D E	A B C
	血清学的検査法を説明できる	A B C D E	A B C
	ウイルス抗体検査を説明できる	A B C D E	A B C

分野	輸血学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
赤血球輸血			
中項目	小項目		
1) 輸血検査		自己評価	指導医評価
	ABO, Rh を実施・説明できる	A B C D E	A B C
	不規則抗体の判定ができる	A B C D E	A B C
	新生児溶血性貧血を説明できる	A B C D E	A B C
2) 適応		自己評価	指導医評価
	輸血トリガーを説明できる	A B C D E	A B C
	大量輸血プロトコールを説明できる	A B C D E	A B C
	新生児輸血を説明できる	A B C D E	A B C
	特定の症例への輸血を説明できる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
血小板輸血			
中項目	小項目		
1) 適応		自己評価	指導医評価
	血小板減少症を説明できる	A B C D E	A B C
	血小板機能異常症を説明できる	A B C D E	A B C
	輸血トリガーを説明できる	A B C D E	A B C
	血小板輸血不応状態を説明できる	A B C D E	A B C
2) 輸血検査		自己評価	指導医評価
	抗 HLA 抗体を説明できる	A B C D E	A B C
	抗 HPA 抗体を説明できる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
輸血副作用		自己評価	指導医評価
中項目	小項目		
1) 溶血性副作用	予防法を説明できる	A B C D E	A B C
	診断法を説明できる	A B C D E	A B C
	治療法の選択ができる	A B C D E	A B C
2) 非溶血性副作用	種類を説明できる	A B C D E	A B C
	原因を説明できる	A B C D E	A B C
	対策を説明できる	A B C D E	A B C
3) 感染性副作用	原因を説明できる	A B C D E	A B C
	予防法を説明できる	A B C D E	A B C
	救済法の選択ができる	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
アフェレーシス		自己評価	指導医評価
中項目	小項目		
1) 目的を説明 できる	血小板	A B C D E	A B C
	単核球	A B C D E	A B C
	幹細胞	A B C D E	A B C
2) 合併症を説明 できる	原因	A B C D E	A B C
	対策	A B C D E	A B C
	予防法	A B C D E	A B C

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
細胞治療		自己評価	指導医評価
中項目	小項目		
1) 種類を説明 できる	造血幹	A B C D E	A B C
	臍島	A B C D E	A B C
	樹状細胞	A B C D E	A B C
	その他	A B C D E	A B C
2) 細胞処理を説明 できる	GMP 基準	A B C D E	A B C
	パージング	A B C D E	A B C
	増幅	A B C D E	A B C
	遺伝子操作	A B C D E	A B C

分野	免疫血清・遺伝学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
	1) イムノグロブリン異常(量と質の異常)	自己評価	指導医評価
	イムノグロブリンの構造、分類、機能、多様性を説明できる	A B C D E	A B C
	抗体産生メカニズムを説明できる	A B C D E	A B C
	免疫固定法とタンパク電気泳動の原理を説明できる	A B C D E	A B C
	蛋白電気泳動パターンの解釈ができる	A B C D E	A B C
	ネフローゼ症候群における尿蛋白パターンを説明できる	A B C D E	A B C
	2) 自己免疫性疾患	自己評価	指導医評価
	主要な自己免疫疾患の病態を説明できる	A B C D E	A B C
	自己免疫性疾患の臨床症状を説明できる	A B C D E	A B C
	免疫蛍光検査の判読ができる	A B C D E	A B C
	抗 DNA、抗 Sm 等の解釈、使用方法を説明できる	A B C D E	A B C
	リウマチ因子や環状シトルリン化ペプチド(抗 CCP 抗体)の意義	A B C D E	A B C
	器官特異的自己免疫性疾患を説明できる	A B C D E	A B C
	抗サイログロブリン抗体等の特異抗体の有用性	A B C D E	A B C
	血液学的自己免疫性疾患	A B C D E	A B C

3) 感染症血清学：基礎と応用		自己評価	指導医評価
	主要な感染症診断の血清中抗原、抗体を説明できる	A B C D E	A B C
	ウイルス感染症の血清診断を説明できる	A B C D E	A B C
	細菌感染症の血清診断を説明できる	A B C D E	A B C
	梅毒診断を説明できる	A B C D E	A B C
	A型・B型肝炎、風疹ワクチンに対する典型的な抗体反応を説明できる	A B C D E	A B C
4) アレルギー疾患の検査学的評価		自己評価	指導医評価
	抗原特異的 IgE 測定を説明できる	A B C D E	A B C
5) 自然免疫と炎症		自己評価	指導医評価
	補体系の働きを説明できる	A B C D E	A B C
	補体タンパク測定の意味を説明できる	A B C D E	A B C
	急性反応性蛋白 (CRP など)、急性期反応を説明できる	A B C D E	A B C
	サイトカイン	A B C D E	A B C
6) 免疫不全症		自己評価	指導医評価
	免疫系を構成する細胞の構造・機能的評価法を説明できる	A B C D E	A B C
	原発性免疫不全症の分類を説明できる	A B C D E	A B C
	後天性免疫不全症候群 (AIDS) の免疫学的病態を説明できる	A B C D E	A B C
	免疫不全症診断検査を説明できる	A B C D E	A B C
7) 免疫遺伝学的方法と応用・同種免疫学検査		自己評価	指導医評価
	ヒト主要組織適合性複合体を説明できる	A B C D E	A B C
	急性・慢性移植片対宿主病 GVHD を説明できる	A B C D E	A B C
	HLA タイピングやリンパ球の培養法を説明できる	A B C D E	A B C

8) 臨床免疫学的検査法	自己評価	指導医評価
比濁法・拡散法・蛋白電気泳動後の免疫固定法・微粒子凝集法を説明できる	A B C D E	A B C
サンドイッチ法を用いた競合法・非競合法を説明できる	A B C D E	A B C
免疫学的検査への免疫干渉因子を説明できる	A B C D E	A B C

分野	生理機能検査
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目 生理機能検査	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目	自己評価	指導医評価
1) 組織と リーダーシップ	組織の構築ができる	A B C D E	A B C
	組織の管理ができる	A B C D E	A B C
	機器の原理の理解	A B C D E	A B C
	機器の導入ができる	A B C D E	A B C
	技師の指導ができる	A B C D E	A B C
2) 診療知識・技能	診療技術	A B C D E	A B C
	コンサルテーション能力	A B C D E	A B C
	結果の説明ができる	A B C D E	A B C
	研修医の教育指導ができる	A B C D E	A B C

分野	検査管理学
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
中項目	小項目		
1) 組織とリーダーシップに関する能力		自己評価	指導医評価
	異なる実施母体との比較を説明できる	A B C D E	A B C
	効果的な管理・指導ができる	A B C D E	A B C
	検査前検体の授受、受付、分析過程を説明できる	A B C D E	A B C
2) 財務管理能力		自己評価	指導医評価
	検査室の管理経営に関する予算編成ができる	A B C D E	A B C
	臨床検査に関する診療報酬点数表を説明できる	A B C D E	A B C
	個々の検査のコスト、原価計算ができる	A B C D E	A B C
	現行の医療制度、DPCにおける臨床検査の有効活用を説明できる	A B C D E	A B C
3) 統制に対応できる能力		自己評価	指導医評価
	関係法規を説明できる	A B C D E	A B C
	日本医療機能評価機構が要求する臨床検査部門の要件項目を説明できる	A B C D E	A B C
	ISO 15189における要求事項を説明できる	A B C D E	A B C
	臨床検査に係る各種施設認定制度を説明できる	A B C D E	A B C
	臨床検査関連職種の資格認定制度を説明できる	A B C D E	A B C
	リスクマネジメントができる	A B C D E	A B C

4) 質保証、精度管理、検査前・検査後管理	自己評価	指導医評価
検査の内部精度管理ができる	A B C D E	A B C
外部精度管理調査の評価ができる	A B C D E	A B C
臨床疫学・検査疫学に必要な統計用語を説明できる	A B C D E	A B C
検査前、検査、検査後の誤差要因を説明できる	A B C D E	A B C
基準範囲と基準範囲設定法ができる	A B C D E	A B C

分野	医療安全・検査室安全
指導医氏名	
分野評価	達成 / 努力を要する
確認年月日 指導医氏名	西暦 年 月 日 印

自己評価基準	指導医評価基準
A. 確実にできる	A: 良い
B. できる	B: できる
C. 何とかできる	C: 努力が必要
D. あまりできない	
E. 全くできない	

大項目	大項目評価	指導医評価	
		達成	努力を要する
生理機能検査			
中項目	小項目		
1) 安全対策		自己評価	指導医評価
	患者誤認対策を列挙できる	A B C D E	A B C
	輸血検査安全対策を説明できる	A B C D E	A B C
	採血トラブル防止を説明できる	A B C D E	A B C
	病理検査安全対策を説明できる	A B C D E	A B C
	生理機能検査安全対策を説明できる	A B C D E	A B C
	毒劇物取り扱いの安全対策を説明できる	A B C D E	A B C
	感染性廃棄物安全対策を説明できる	A B C D E	A B C
	院内感染対策を説明できる	A B C D E	A B C
	針刺し・血液付着・切創対策を説明できる	A B C D E	A B C
	患者トラブル対策を説明できる	A B C D E	A B C
2) 医療事故の処理対策		自己評価	指導医評価
	事故報告書マニュアルを作成できる	A B C D E	A B C
	事故対策を列挙できる	A B C D E	A B C
	事故の対策マニュアルを作成できる	A B C D E	A B C
	事故後の対策マニュアルを作成できる	A B C D E	A B C
3) 臨床検査に関する苦情処理対策		自己評価	指導医評価
	苦情処理の重要性を列挙できる	A B C D E	A B C
	苦情を検査工程ごとに分類できる	A B C D E	A B C
	苦情の記録方法について説明できる	A B C D E	A B C
	苦情に対して適切に対応できる	A B C D E	A B C
	苦情に対する改善策を討議できる	A B C D E	A B C

4) 安全管理のための作業条件と職場環境		自己評価	指導医評価
	リスクの高い部門・時間帯を抽出できる	A B C D E	A B C
	検査技師の能力を把握できる	A B C D E	A B C
	定期健康診断の重要性を列挙できる	A B C D E	A B C
5) インシデント・アクシデント報告書		自己評価	指導医評価
	報告書の内容を列挙できる	A B C D E	A B C
	報告書を作製できる	A B C D E	A B C
	報告書を有効利用する方法を列挙できる	A B C D E	A B C