認定臨床微生物検査技師制度 指定カリキュラム

第3版(改訂版)

認定臨床微生物検査技師制度協議会 認定臨床微生物検査技師制度 指定カリキュラム委員会 令和2年7月1日

指定カリキュラム作成委員

第1版

相原雅典	阿部美知子	板羽秀之	稲松孝思	犬塚和久
上原信之	奥住捷子	小栗豊子	久保勢津子	黒川幸徳
郡 美夫	佐藤智明	佐野和三	住 勝実	高橋長一郎
田沢節子	田中美智男	永沢善三	長沢光章	三澤成毅
村瀬光春	森 伴雄	矢越美智子	山中喜代治	
		第2版		
小栗豊子	田中美智男	長沢光章	三澤成毅	森 伴雄
		第3版		
稲松孝思	犬塚和久	岩田 敏	大城健哉	岡崎充宏
小栗豊子	小野由可	川上小夜子	清祐麻紀子	黒川幸徳
小森敏明	佐藤智明	高橋俊司	田中美智男	豊川真弘
中村竜也	永沢善三	西山宏幸	日暮芳己	堀 光広
松村 充	三澤成毅	水野秀一	宮本仁志	矢越美智子
結城 篤	吉田弘之			

敬称略・五十音順

はじめに

認定臨床微生物検査技師制度は,臨床微生物学と感染症検査法の進歩に呼応して,これらに関連する臨床検査の健全な発展普及を促し, 有能な「認定臨床微生物検査技師」の養成を図り,より良質な医療を国民に提供することを目的としています。

前述の目的を達成するため、平成12年(2000年)4月1日には認定臨床微生物検査技師制度協議会(以下、協議会と略す)が正式に発足し、本制度の維持と運営のために、協議会の下に認定臨床微生物検査技師制度審議会(以下、審議会と略す)を設置し、認定臨床微生物検査技師制度に係わる諸問題に取り組んでまいりました。

そして、この審議会内に置かれた「認定臨床微生物検査技師制度あり方委員会」からは、「この新しい制度により養成されるべき、望ま しい臨床検査技師像」が提案されました。以下に、その内容を示します。

- 1. 臨床微生物検査の分野に偏らず、臨床検査(一般的な緊急検査項目を含む)全般にわたる基本的な知識と技術を有する。
- 2. 生涯研修を通じて, 臨床微生物学と感染症検査法の最新の知識と技術を恒常的に修得することにより, さらに高度の思考力・判断力・創造力を養うことができる。
- 3. 感染症のチーム医療において、医師、看護師、薬剤師、その他のスタッフと協調できるより望ましい態度・習慣を身につけている。
- 4. 後輩の臨床検査技師を、臨床微生物学と感染症検査法の分野におけるより高度な専門職として教育・指導ができる。
- 5. これらの生涯研修の結果を,適切に自己評価をし,かつ第3者の評価を受入れ,確実にフィードバックできる。

さらに,本制度によるカリキュラムの基幹となるべきGIOs(一般教育目標; General Instructional Objectives)として,以下の7項目が提案されました。

- 1. その時点において実用化されている臨床微生物検査法(感染症検査法)に関して最新の知識と技術を有する。
- 2. 個々の臨床微生物検査の成績(報告書の内容)に関して、その臨床的意義と限界を適切に理解する。
- 3. 臨床検査技師の立場から必要に応じて、医師および他の医療従事者に臨床微生物学と感染症検査法に関して適切なコメント・情報の提供ができる。
- 4. 臨床微生物学の分野を中心に, 臨床検査技師をめざす者に対する卒前教育および臨床検査技師の生涯研修に寄与できる。
- 5. 臨床微生物学の分野での研究能力を育成し、将来的に後輩技師や他の医療従事者に対しても研究指導ができる。
- 6. 臨床微生物検査に関連した部署の適切な管理・運営の基本を身につける。
- 7. 各種の臨床微生物検査精度保障(事業)の企画・実行ができる。

「認定臨床微生物検査技師制度あり方委員会」からの上記の提案を受けて,同審議会内の「認定臨床微生物技師制度指定カリキュラム委員会」では,以下にお示しする教育目標を設定いたしました。

この教育目標の対象者としては、学習者が就職初期のローテーション研修をおおむね終了し、その後に協議会の認定する研修施設において研修を行い、日常的に臨床微生物検査の実務を担当している30歳前半の技師を想定しています。

SBOs(具体的教育目標; Specific Behavioral Objectives)に関しては,各項目について研修の到達レベルを示すためにA, Bおよびa, b, cの段階表示がされています。

- I. 大文字のA, Bは知識 (認知領域cognitive domain) についての到達レベルを示します。
 - Aは認定臨床微生物検査技師として内容を詳しく理解しており、それを確実に説明でき、医療の現場で状況に応じ問題解決に応用でき Bはその概略を理解し、必要に応じ専門書・文献等の引用ができれば十分であるものを指します。
- II. 小文字のa, b, cは実際の手技・技能(精神運動領域psychomotor domain)の修得を中心とする項目であり、経験・態度・習慣(情意領域affective domain)および知識を含む到達レベルを示します。
 - aは認定試験受験時に独立して完全に行えるだけの手技・技能と態度の修得が要求されるもの。
 - bは認定試験受験時までに最低一度は経験すべきであり、数回の経験を持つことが望ましいもの。
 - cはできれば見学をすることが望ましく、その技術の修得はできなくても、原理・方法の概略を述べることができれば十分であるも

第3版改訂のポイント

第3版改訂において、留意した点を以下にまとめました。

全体

- ・具体的教育目標(SBO)は可能な限り短く,簡潔な表現としました。
- ・全体を表組みとし、到達レベルである知識(A,B)と手技・技能(a,b,c)を分離して見やすくしました。
- ・新しい知見や情報は、認定臨床微生物検査技師として知っておくべき事項を追加しました。
- ・新しく認知された病原体や感染症を追加しました。
- ・学名は最新のものへ変更(一部は併記)しました。

セクション別の変更点

セクションI 感染症学総論

・セクション名を感染症学総論へ変更し、知っておくべき感染症を整理しました。

セクションII 検査室の管理および体制

・臨床検査室の管理および体制として、ISO 15189の規格・要求事項を追加しました。

セクションIII 病院感染防止対策における臨床微生物検査室の役割

- ・ICTメンバーやICMTとして習得しておくべき事項を追加しました。
- ・薬剤耐性アクション(AMR)プラン,ワンヘルス,antimicrobial stewardship programを追加しました。 セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術
 - ・適正検体採取の原則、検体の適正さの評価、基本技術、塗抹検査、培養検査、同定検査を追加しました。
 - ・新しい検査法で重要なもの(遺伝学的検査,質量分析法,迅速抗原検査)を追加しました。
- ・血液培養検査について、採血から結果報告までの注意事項、および検査のアセスメントを追加しました。 セクションV 細菌学、クラミジア、リケッチア
 - ・学名の変更を反映しました。
 - ・細菌以外の病原体は、検査において最低限知っておくべきものに整理しました。

セクションVI 抗微生物薬と薬剤感受性検査法

- ・新規の抗微生物薬を追加しました。
- ・知っておくべき用語, EUCASTの考え方を追加しました。
- ・知っておくべき薬剤耐性菌と新しい検査法を追加しました。

セクションVII 真菌学

・学名の変更を反映しました。

セクションVIII ウイルス学

・新しく認知され,かつ医学的に重要なウイルスを追加しました。

セクションIX 寄生虫学

・学名の変更を反映し,新しく認知された寄生虫を追加しました。

セクションI		
感染症学総論 Introduction to Infectious Diseases	到達レベル (知識)	到達レベル (手技・技能
Section I		
・感染症の成立に関する基本的事項を理解し、説明することができる。		
1) 自然界におけるヒトと微生物の関係(常在菌、病原菌、環境菌、発酵食品、共存共生など)を説明できる。	Α	
2) 宿主(ヒト) - 寄生体(微生物)との関係(外因性感染,内因性感染,日和見感染など)を説明できる。	A	
3) ヒトの感染防御機構(皮膚・粘膜障害,非特異的液性因子,貪食細胞,細胞性免疫,液性免疫など)の概略を説明できる。	Α	
4) 感染経路[空気,飛沫,経口,接触,血液媒介,動物由来(人獣共通),水平,垂直(母子),性行為など]の概略を説明できる。	Α	
5) 微生物の病原性(付着能,侵入性,毒素産生能など)の概略を説明できる。	Α	
6) 感染症診療における微生物検査の意義(起炎微生物の検出,薬剤感受性検査,など)を説明できる。	Α	
2. 感染症と病原微生物		
・感染症の診断に有用な微生物検査を行うため、身体各部位における常在菌叢と感染臓器別の起炎微生物に関する知識を身に付ける。	_	
1) 身体各部位の常在菌叢を説明できる。	A	
2) 上気道感染症の種類と起炎微生物を述べることができる。 のか状態はは、	Α	
①かぜ症候群,②咽頭炎,喉頭炎,③喉頭蓋炎,④外耳道炎,中耳炎,乳様突起炎,⑤鼻副鼻腔炎,⑥喉頭蓋炎,⑦口腔,頭頸部感染症 3)下気道感染症の種類と起炎微生物を述べることができる。	Α	
① 学 に で で で で で で で で で で で で で で で で で で	A	
が記していましてが、あられていますが、	Α	
①急性膀胱炎、②腎盂炎	7.	
5) 敗血症の代表的な起炎菌を述べることができる。	Α	
①腹膜炎,腹腔内膿瘍,②肝胆道系感染症(肝膿瘍,胆管炎,胆嚢炎),③膵感染症,④脾膿瘍,⑤虫垂炎,⑥憩室炎		
7) 心・血管感染症の種類と起炎微生物を述べることができる。	А	
①心内膜炎,②心筋炎,心外膜炎,③縦隔炎		
3) 中枢神経系感染症の起炎微生物を述べることができる。	А	
D髄膜炎(急性,慢性),②脳炎,③脳膿瘍		
9) 皮膚・軟部組織感染症の起炎微生物を述べることができる。	Α	
①蜂巣炎,壊死性筋膜炎,②筋炎,③リンパ節腫脹,リンパ節炎		
10)腸管感染症の起炎微生物を述べることができる。	Α	
11) 急性胃腸炎の起炎微生物を列記することができる。	Α	
①食道炎,②胃腸炎,③食中毒		
12)骨・関節感染症の起炎微生物を述べることができる。	Α	
①関節炎,②骨髄炎		
13) 生殖器感染症および性感染症の起炎微生物を述べることができる。	Α	
①尿道炎,②腟炎,細菌性腟症,子宮頸管炎,③骨盤内感染症(女性),④前立腺炎,副睾丸炎,睾丸炎 14)眼感染症の起炎微性物を減るスストができる。	^	
14) 眼感染症の起炎微生物を述べることができる。 ①結膜炎,②角膜炎,③眼内炎,④ぶどう膜炎,⑤眼周囲感染症	Α	
では成文、の内族文、の成で3次、のなどフ族文、の成の西窓未定 セクションII		
た。 検査室の管理および体制	到達レベル	到達レベル
Laboratory Management and Regulatory Issues	(知識)	(手技・技能
標準化された微生物検査を実施するための知識と技術を身に付ける。		
臨床検査室の国際基準であるISO 15189の規格要求事項を満たす微生物検査室の構築		
1. 検査前管理		
1. 検査前管理 ・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。		
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。	A	a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。	A A	a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2)検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。		
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法, 採取容器, 輸送, 保存方法, および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として, 患者の基本情報, 採取日時, 検体の種類(必要に応じて採取部位), 検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地, 培養方法, または長期間の培養を要する微生物は, オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。	A A A	a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。	A A	a b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1.) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2.) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2.) 検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3.) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4.) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5.) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理	A A A	a b c
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し,検査の各工程を管理する。	A A A	a b c a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2)検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3)特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4)検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5)検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1)検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。	A A A A	a b c a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1.) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2. 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。	A A A A	a b c a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2)検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3)特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4)検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5)検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1)検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2)検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3)分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。	A A A A	a b c a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1. 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2. 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3. 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4. 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。	A A A A A	a b c a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1)検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2)検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3)特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4)検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5)検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1)検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2)検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3)分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4)検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5)検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 6)検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。	A A A A A A	a b c a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接査目的とする微生物を統一できる。 6) 検体の種類、たば依頼内容に応じて検査目的とする微生物を統一できる。 6) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。	A A A A A A	a b c a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて検査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類、は頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、「同定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。	A A A A A A	a b c a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて持査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、同定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 8 検査後管理	A A A A A A	a b c a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、何定結果、または菌量に応じて、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。	A A A A A A	a b c a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1. 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2. 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて検査目のとする微生物を統一できる。 6) 検体の種類、 は頼内容、 または菌量に応じて、 同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、 同定結果、 または菌量によって、 薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1. 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。	A A A A A A	a b c a a a a a a a a
 ・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し,検査の各工程を管理する。 1) 検体の連類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて持養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類,依頼内容に応じて検査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類,依頼内容,または菌量に応じて,同定のレベル(種,属)を統一できる。 7) 検体の種類,依頼内容,または菌量によって,薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1. 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し,診療側と共有できる。 2. 中間報告のタイミングを統一できる。 	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a a
 ・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として,患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し,検査の各工程を管理する。 1) 検体の建類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 2) 検体の種類または依頼内容に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて検査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて検査目的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類,依頼内容,または菌量に応じて,同定のレベル(種,属)を統一できる。 7) 検体の種類, 仮頼内容,または菌量に応じて,同定のレベル(種,属)を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1. 医師へ直ちに報告する結果 (パニック値)を統一し,診療側と共有できる。 2. 中間報告のタイミングを統一できる。 3. 結果の報告期限を定め,管理できる。 	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に,検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し,検査の各工程を管理する。 1. 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2. 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接査自的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、同定結果、または菌量に応じて、頭定のレベル(種、属)を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1. 医師へ直ちに報告する結果 (パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 3. 結果のもおは関係を含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 3. 結果の報告期限を定め、管理できる。 4. 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1.1 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2.2 検体の種類または依頼り音に応じて使用する培地を統一できる。 3.3 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4.4 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5.5 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5.5 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7.7 検体の種類、向定結果、または菌量に応じて、両定のレベル(種、属)を統一できる。 3.8 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1.1 医体へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 3.1 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 3.1 対象のと対象を続いてきる。 4.2 対象のを表に、といるを表にできる。 4.3 対象の変に、または菌を管理する。 4.4 したの重複、体類内容、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 5.5 検しの変にないてきる。 4.5 対象の変にないてきる。 4.6 対象の変にないてきる。 5.7 検体の適正さを報告できる。 5.8 検体の適正さを報告できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a a a a a a
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は,オーダ時にオプションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し,検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて接査方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果 (パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2) 中間報告のタイミングを統一できる。 3) 結果の数告期限を定め、管理できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 6) 検出菌の疫学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の誘解力を身に付け、大意を理解できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送、保存方法,および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報,採取日時,検体の種類(必要に応じて採取部位),検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地,培養方法,または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の建類または依頼列目に応じて使用する培地を統一できる。 2) 検体の種類または依頼外宮に応じて持まる。 4) 検体の種類または依頼外容に応じて接養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接着方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容に応じて接着方法および日数を統一できる。 6) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、仮真内容、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1. 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 3. 結果の報告期限を定め、管理できる。 4. 起入菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5. 検体の適正さを報告できる。 6. 検出面の疫学、臨床の意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7. 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4. スタッフの教育および管理	A A A A A A A A A B B	a b c a a a a a a a a b b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オータ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 5) 検体の過程すたは依頼できる。 2) 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の連環または依頼内容に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて接養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、周)を統一できる。 7) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、周)を統一できる。 2) 検体の種類、信定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3) 接着後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 3) 結果の自力工ミングを統一できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 5) 検出適のを分イミングを統一できる。 5) 検出適の定さを報告できる。 6 検出菌の疫子、腹床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4、 スタップの教育および管理 ・スタップの料育およびでき理 ・スタップの料育およびでき理 ・スタップの料育およびできる。	A A A A A A A A B B A	a b c a a a a a a a a a b b b b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オータ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2) 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鏡検手順を統一できる。 2) 検体の連想または依頼内容に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて接査方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて接査自的とする微生物を統一できる。 5) 検体の種類、依頼内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、関定結果、または菌量に応じて、東剤感受性検査の要否を統一できる。 3. 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2) 中間報告のタイミングを統一できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 6) 検は脳の変学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4、スタッフの教育および管理 ・スタッフの教育および管理 ・スタッフのトレーニングゴログラムを作成できる。 1) スタッフのトレーニングゴログラムを作成できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a a b b b b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な岩地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2、 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の選邦書とは依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 2) 検体の種類または依頼の容に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離培地への検検の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて特査方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて特査方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、たは依頼内容に応じて特査方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、たは依頼内容に応じて検査自的とする微生物を統一できる。 6) 検体の種類、同定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3、 検査後管理 ・結果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果 (パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2) 中間報告のタイミングを統一できる。 3) 結果の対と開限を定め、管理できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検心菌の変学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 5) 検出菌の変学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の誘解力を身に付け、大意を理解できる。 4、 スタッフの教育および管理・ 、スタッフの教育および管理・ 、スタッフの教育および管理・ 、スタッフの教育および管理・ 、スタッフの人を上し、ジェルを管理する。 1、 スタッフの人を上し、ジェルを管理する。 2、 トレーニングブログラムを作成できる。 2 トレーニングブログラムを作成できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a b b b b c c
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な培地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検検を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の運動または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 2) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および母数を統一できる。 3) 分離培地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて特養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて特査自的とする微生物を統一できる。 6) 検体の種類、房定結果、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、同定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 2) 中体の種類、同定結果、または菌量によって、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 3) 核査後管理 ・ 結果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果(バニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2) 中間報告のタイミングを統一できる。 4) 起炎菌(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検し面の疫学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 5) 検し面の疫学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4、 スタッフの教育および管理 ・ スタッフのトレーニングおよびスキルを管理する。 2) トレーニングの進歩を管理し、到速度を評価できる。 2) トレーニングのよりを管理し、到速度を評価できる。 2) トレーニングのよりを管理し、到速度を評価できる。 2) トレーニングのよりを管理し、到速度を評価できる。 2) トレーニングによる評価結果をもとに業務担当の可否を決定できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a b b b b
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オータ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊な地地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オータ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2 ・検査管理 ・・検査の手順書を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作要方法および続検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3) 分離地やへの検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、たは依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 6) 検体の種類、伝轄内容、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、同定結果、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 1) 医師へ随類、同定結果、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 2) 中間報告のクイミングを統一できる。 4) 紅果報告の工程を管理する。 1) 医師へ直ちに報告する結果(パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2) 中間報告のタイミングを統一できる。 3) 結果の報告期限を定め、管理できる。 4) 私没面(疑いを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 5) 検体の適正さを報告できる。 6) 検出園の疫学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7) 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4、 スタッフのトレーニングコログラムを作成できる。 1) スタッフのトレーニングコログラムを作成できる。 2) トレーニングの進捗を管理し、到達度を評価できる。 3) トレーニングの進捗を管理し、到達度を評価できる。 5・検査環境、機器、器具、試薬の管理	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a b b b b c c
・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位)、検査内容を取得できる。 3) 特殊なば地、培養方法、または長期間の培養を要する微生物は、オーダ時にオブションとして追加できるシステムを構築できる。 4) 検体を24時間受付または保存できる体制を準備できる。 5) 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2. 検査管理 ・検査の手順者を作成し、検査の各工程を管理する。 1) 検体の塗抹標本の作製方法および鋭検手順を統一できる。 2) 検体の種類または依頼項目に応じて使用する指地を統一できる。 3) 分離皆地への検体の画線塗抹方法を統一できる。 4) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類または依頼内容に応じて培養方法および日数を統一できる。 5) 検体の種類、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 6) 検体の種類、同定結果、または菌量に応じて、同定のレベル(種、属)を統一できる。 7) 検体の種類、同定結果、または菌量に応じて、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 8) 検査の種類、同定結果、または菌量に応じて、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 9) 技術との種類、同定結果、または菌量に応じて、薬剤感受性検査の要否を統一できる。 9) 技術との種類、同定結果、または菌量に応じて、大変剤の受性検査の要否を統一できる。 9) 技術の適正さを報告する結果 (パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 9) はいを含む)または常在菌・汚染菌を区別して報告できる。 9) 特別の適定学、臨床的意義、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 9) 様の適正さを報告できる。 1) スタップの教育および管理・ スタップの教育および音理・ スタップの教育および音響・エスタップの教育および子ルを管理する。 1) スタップのトレーニングゴログラムを作成できる。 2) トレーニングの進捗を管理し、到達度を評価できる。 5) 検査環境、機器、器具、試薬の管理・ 、点検内容およびスクシュールを定め、環境および品質を管理する。 6	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c c a a a a a a a a a b b b c c c c
 ・検査解散から検査室到着までの工程を管理する。 ・検体採取から検査室到着までの工程を管理する。 1) 検体採取が法、採取容器、輸送、保存方法、および受け入れ不可検体の基準を含む手順を診療側へ周知できる。 2) 検査オーダ時の情報として、患者の基本情報、採取日時、検体の種類(必要に応じて採取部位), 検査内容を取得できる。 3 特殊な2時・10番 できる。 4 検査な2時間受付または保存できる格料を準備できる。 5 検体の受付時に、検体の適正さを評価できる。 2 検査管理・検査の各工程を管理する。 1 検体の運動書を作成し、検査の各工程を管理する。 1 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 2 検体の種類または依頼項目に応じて使用する培地を統一できる。 3 分解地地への検体の画線連抹方法を統一できる。 4 検体の種類または依頼内容に応じて検査与法および日数を統一できる。 5 検体の種類、依頼内容、または園量に応じて、同定のレベル (種、属)を統一できる。 6 検体の種類、依頼内容、または園量に応じて、同定のレベル (種、属)を統一できる。 7 検体の種類、同定結果、または園量に応じて、両定のレベル (種、属)を統一できる。 9 検体の種類、同定結果、または園量に応じて、関連のレベル (種、属)を統一できる。 1 医師へ直ちに報告する結果 (パニック値)を統一し、診療側と共有できる。 2 中間経告のタイミングを統一できる。 3 結果の報告期限を定め、管理できる。 4 起質 (疑いを含む)または帯柱値・汚染菌を区別して報告できる。 5 検出園の変学、臨床的意識、薬剤感受性に関する最新情報を診療側へ提供できる。 7 国外の最新情報の収集に必要な英文の読解力を身に付け、大意を理解できる。 4 スタッフのトレーニングおよびスキルを管理する。 1 スタッフのトレーニングおよびスキルを管理する。 1 スタッフの教育および管理、、表表で発展、フリービーン通路管理する。 1 スタッフのトレーニングの進捗を管理し、製造を評価できる。 2 トレーニングの進捗を管理し、製造を評価できる。 5 検査環境、機器、器具、試案の管理・ 点検内容的な点検を実施し、評価できる。 2 検査等内の温度、2 成 、3 研路、保冷庫、フリーザーの温度管理を実施し、評価できる。 2 検査等内の温度、2 成 、3 研路、 2 は機器の目的な点検を実施し、評価できる。 2 安全キャビネット、高圧素気減固器、造心器、検査機器の目的な点検を実施し、評価できる。 	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a b c a a a a a a a a b b b b c c

5)目標値または許容範囲を逸脱した場合の対応を定めることができる。	A	b
	А	b
5. 内部精度管理		
・内部精度管理を実施し,検査の品質を確保できる。		
1)染色液,培地,試薬の内部精度管理を実施し,評価できる。	А	b
2) 同定検査装置,薬剤感受性検査装置の内部精度管理を実施し,評価できる。	А	a
3) 精度管理用菌株を維持し, 使用できる。	А	а
1)許容範囲を逸脱した場合の対応を定めることができる。	Α	b
5) 外部委託検査会社における検査の品質を確認できる資料を入手できる。	Α	С
7. 外部精度評価		
・外部精度評価調査へ参加し,検査の品質を評価できる。		
1) 外部精度評価調査への参加を計画できる。	Δ	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	A	a
2) 外部精度評価調査の結果をもとに検査の質を評価できる。	A	a
3) 結果が許容範囲外の場合,①原因究明,②改善計画および実施,③改善活動後の是正確認を行うことができる。	Α	b
3. 廃棄物管理		
・廃棄物を適切に処理できる。		
1) 廃棄物が感染性廃棄物かどうかを判断できる。	Α	b
2) バイオハザードマークの種類を説明できる。	А	b
3) 感染性廃棄物の適正な保管および処理方法を説明できる。	Α	b
4) 廃棄物に関する法規を理解している。	В	С
①廃棄物処理法		
),業務感染 		
・業務感染に関する知識を持ち、防止対策を実行できる。		
L)滅菌および消毒法の種類を説明でき,適切に実施できる。	A	a
2) 業務感染防止のための健康管理方法を説明できる。	Α	a
10. リスクマネージメント		
・リスクマネージメントに関する知識を持ち,防止策を実行できる。		
1)ひやりハット,インシデント,アクシデントを説明でき,報告体制を準備できる。	А	a
2) トラブル発生時の対応を定め,実行できる。	В	b
3) トラブル発生の原因を究明し,根本原因を除去する再発防止策を講じ,改善状況を確認できる。	В	b
セクションIII		-
- ・ ・ - ・ ・	到達レベル	到達レベル
	(知識)	(手技・技能
The Role of Clinical Microbiology Laboratory in Infection Control and Prevention		
1. 病院感染(医療関連感染)および感染対策の基礎知識と実践		
・病院感染対策の知識を身に付ける。		
1)標準予防策(スタンダード・プリコーション)を理解し,実行できる。	A	a
①手指衛生の方法(アルコール製剤,衛生手洗い),WHOの5つのタイミング		
②個人防護具(PPE)の種類と正しい使用方法		
③咳エチケットの医療スタッフや患者等への教育と指導		
④感染経路別予防策に基づいた患者配置,コホート,隔離基準		
⑤患者ケア用品の洗浄・消毒,使用後の処理方法		
⑥環境清掃における注意点,汚染物の適切な処理方法		
7使用済みリネンの取扱い		
®点滴(注射用製剤)作製の環境,使用における注意点		
⑨マキシマムバリアプリコーション		
⑩針刺し,切創,血液・体液曝露のリスク,防止策,ファーストエイド		
⑪流行性ウイルス感染症(水痘,麻疹,流行性耳下腺炎,風疹,インフルエンザ)のワクチンによる予防と抗体検査		
⑫結核感染におけるインターフェロンγ-遊離試験(IGRA)の意義と結果の解釈		
2) 感染経路別予防策の考え方(対象微生物,使用するPPE,患者配置,環境対策)を説明できる。	Α	
①接触感染予防策,②飛沫感染予防策,③空気感染予防策		
	А	а
3)滅菌および消毒法(消毒薬)の種類と特徴を理解し,適切に使用できる。		b
·		11
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。	A	
4)医療廃棄物を適切に処理できる。 5)抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。		b
4)医療廃棄物を適切に処理できる。 5)抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング	A	
4)医療廃棄物を適切に処理できる。 5)抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法	A	
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加	A	
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備	A	
3)滅菌および消毒法(消毒薬)の種類と特徴を理解し、適切に使用できる。 4)医療廃棄物を適切に処理できる。 5)抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬、抗緑膿菌薬、抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供	A	
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供	A	
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など) のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 ⑥抗菌薬使用状況,血液培養検査 (検体数,複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング	A	
A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 D.抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング 2) TDMが必要な抗菌薬と検査法 3) 重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 4) 微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 5) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 6) 抗菌薬使用状況, 血液培養検査 (検体数, 複数セット提出率) のプロセス指標のモニタリング 7) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング	A	
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム(Antimicrobial stewardship program)の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 ⑥抗菌薬使用状況,血液培養検査(検体数,複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング ⑦薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング ⑧薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である,ワンヘルスおよび薬剤耐性(AMR)アクションプランの理解	A	
(4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (5) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (2) (江西) (江域文学 (江域文文 (江域文学 (江域文学 (江域文) (江域文学 (江域	A B	b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。	A B	b
は、 医療廃棄物を適切に処理できる。	A B	b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (⑤) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (1) 感染防止対策加算の要件	A B	b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (⑤、薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (⑤、病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (1) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2) 病院感染対策のための微生物検査	A B	b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (⑤、薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (1) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査を実施できる。	B B	b b b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (⑤、薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (⑤、病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・・病院感染対策のための微生物検査を実施できる。 (1) 環境(空気,水,など)の微生物検査を速べることができる。	A B	b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査(検体数, 複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (⑤、薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (⑤、病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・・病院感染対策のための微生物検査を実施できる。 (1) 環境(空気,水,など)の微生物検査を速べることができる。	B B	b b b
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (②TDMが必要な抗菌薬と検査法 (③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (⑤抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査 (検体数, 複数セット提出率) のプロセス指標のモニタリング (②薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (③薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・・病院感染対策に必要な微生物検査を実施できる。 (1) 環境 (空気, 水, など) の微生物検査を速できる。 (2) 保菌検査を実施できる。	B B B	b b c
(A) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (五) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (2) TDMが必要な抗菌薬と検査法 (3) 重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (4) 微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (5) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬・使用状況, 血液培養検査 (検体数, 複数セット提出率) のプロセス指標のモニタリング (7) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌が第に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (3) 感染防止対策加算1および2の要件および連携活動 (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・・病院感染対策に必要な微生物検査を実施できる。 (4) 環境 (空気, 水, など) の微生物検査を実施できる。 (5) 保菌検査を実施できる。 (6) 保菌検査を実施できる。 (7) 保護人を実は、水, など) の微生物検査法を述べることができる。	B B B	b b b
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬(広域スペクトラムβ-ラクタム系薬,抗緑膿菌薬,抗MRSA薬など)のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性(アンチバイオグラム)の作成と定期的な提供 ⑥抗菌薬使用状況,血液培養検査(検体数,複数セット提出率)のプロセス指標のモニタリング ⑦薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング ⑧薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である,ワンヘルスおよび薬剤耐性(AMR)アクションブランの理解 6) 病株ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し,他職種と協力して問題点を発見できる。 7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 ①成染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 ②抗菌薬適正使用支援加算の要件 2. 病院感染対策のための微生物検査 ・病院感染対策のための微生物検査 ・病院感染対策に必要な微生物検査を実施できる。 1) 環境(空気,水、など)の微生物検査法を述べることができる。 2) 保菌検査を実施できる。 3) 医療器具(内視鏡,レスピレータ,など)の微生物検査法を述べることができる。 4) 微生物の疫学解析に用いられる遺伝子型検査の種類と特徴を述べることができる。	B B B A B	b b b
4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 ①抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング ②TDMが必要な抗菌薬と検査法 ③重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 ④微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 ⑤抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 ⑥抗菌薬使用状況, 血液培養検査 (検体数, 複数セット提出率) のプロセス指標のモニタリング ⑦薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング ⑧薬剤耐性菌が第に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションブランの理解 6) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 ① 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 ② (抗菌薬適正使用支援加算の要件 2. 病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査を実施できる。 1) 環境 (空気, 水, など) の微生物検査法を述べることができる。 2) 保菌検査を実施できる。 3) 医療器具 (内視鏡, レスピレータ, など) の微生物検査法を述べることができる。 4) 微生物の疫学解析に用いられる遺伝子型検査の種類と特徴を述べることができる。 3. 臨床検査部門におけるバイオセーフティー	B B B A B	b b b
(4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (5) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬、抗緑膿菌薬、抗MRSA薬など) のモニタリング (2) TDMが必要な抗菌薬と検査法 (3) 重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (4) 微生物検査が適正に利用可能な体制の整備 (5) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬・使用状況、血液培養検査 (検体数、複数セット提出率) のプロセス指標のモニタリング (7) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である、ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションプランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し、他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (1) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 成薬・防止対策加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・実施できる。 (4) 環境(空気、水、など)の微生物検査法を述べることができる。 (5) 保菌検査を実施できる。 (6) 保菌検査を実施できる。 (6) 保護検査を実施できる。 (6) 保護検査を実施できる。 (7) 保護検査を実施できる。 (8) 医療器具 (内視鏡、レスピレータ、など)の微生物検査法を述べることができる。 (8) (4) 微生物の疫学解析に用いられる遺伝子型検査の種類と特徴を述べることができる。 (6) 微生物の疫学解析に用いられる遺伝子型検査の種類と特徴を述べることができる。 (6) 微生物の疫学解析に用いられる遺伝子型検査の種類と特徴を述べることができる。 (6) 臨床検査業務におけるバイオセーフティーを理解し、感染予防に寄与できる。	B B B B B B B B	b b b c c a c c c
(4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (2) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (2) TDMが必要な抗菌薬と検査法 (3) 重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (4) 微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (5) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (7) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である, ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションブランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し, 他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) 感染防止対策加算の要件 (2) 病院感染対策のための微生物検査 (4) 病院感染対策に必要な微生物検査を実施できる。 (5) 環境 (空気、水、など) の微生物検査を実施できる。 (6) 環境 (空気、水、など) の微生物検査法を述べることができる。 (7) 保護検査を実施できる。 (8) 医療器具 (内視鏡、レスピレータ、など) の微生物検査法を述べることができる。 (9) 保護検査を実施できる。 (1) 臨床検査部門におけるバイオセーフティーを理解し、感染予防に寄与できる。 (1) 臨床検査室における感染防止に関する基本的事項を説明でき、実行できる。	B B B A B	b b b
(4) 医療廃棄物を適切に処理できる。 (5) 抗菌薬適正使用プログラム (Antimicrobial stewardship program) の考え方と目標を理解している。 (2) 抗菌薬 (広域スペクトラムβ-ラクタム系薬, 抗緑膿菌薬, 抗MRSA薬など) のモニタリング (2) TDMが必要な抗菌薬と検査法 (3) 重症感染症の診療支援としての血液培養ラウンドへ検査情報の提供と参加 (4) 微生物検査や臨床検査が適正に利用可能な体制の整備 (5) 抗菌薬感受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬の受性 (アンチバイオグラム) の作成と定期的な提供 (6) 抗菌薬の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (7) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌の発生率や抗菌薬使用量のアウトカム指標のモニタリング (8) 薬剤耐性菌対策に関する世界的な取り組みおよび考え方である、ワンヘルスおよび薬剤耐性 (AMR) アクションブランの理解 (5) 病棟ラウンドへ微生物検査の専門家として参加し、他職種と協力して問題点を発見できる。 (7) 感染防止対策加算の目的と臨床検査技師の役割を理解している。 (2) (2) 抗菌薬適正使用支援加算の要件 (2. 病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査・病院感染対策のための微生物検査を実施できる。 (4) 環境(空気、水、など)の微生物検査法を述べることができる。 (5) 環境(空気、水、など)の微生物検査法を述べることができる。 (6) (2) 保菌検査を実施できる。 (7) (3) 医療器具(内視鏡、レスピレータ、など)の微生物検査法を述べることができる。 (8) 医療器具(内視鏡、レスピレータ、など)の微生物検査法を述べることができる。 (8) (3) 医療器具(内視鏡、レスピレータ、など)の微生物検査法を述べることができる。 (6) (3) (3) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4) (4	B B B B B B B B	b b b c c a c c c

④針刺し、切創、血液・体液曝露:防止策の遵守と発生時の対応		
⑤エアロゾル対策:発生要因の理解とPPE着用の遵守		
⑥検体曝露時の対策:アイウォッシュおよび緊急シャワーの設置と使用方法の周知		
⑦採血: PPEの着用, 咳エチケット, 患者ごとに交換する物品と患者ごとに消毒する器具の理解と遵守		
®生理機能検査: PPEの着用, 咳エチケット, 使用済み器具(電極, プローブ, など)の処理, ベッドの消毒, シーツ(使用しないまたは		
ディスポ製品)		
⑨室内の清掃および汚染時の対応:消毒薬,スピルキットの常備		
⑩汚染物の処理:廃棄物および排水の処理		
⑪特殊な感染症患者検体の取り扱い:情報共有,取扱い方法,廃棄方法(例:クロイツフェルト・ヤコブ病(CJD),など)		
2) 微生物検査室におけるバイオセーフティーを理解し,実行できる。	Α	a
①検査室の設備:感染症法による検査室の位置,構造および設備の技術上の基準を満たす		
②立ち入り制限:入室を許可するスタッフを定める		
4. 感染症サーベイランス		
・感染症サーベイランスと疫学の基礎を学び、データを提供できる。		
1) 疫学の基礎知識が理解できる。	В	С
2) サーベイランスの目的を述べることができる。	Α	b
3) デバイス関連感染症サーベイランスの種類を述べることができる。	В	b
①中心静脈関連血流感染, ②尿道留置カテーテル関連尿路感染, ③人工呼吸器関連感染, ④手術部位感染症		
4) 多剤耐性菌サーベイランスの対象微生物と評価方法を述べることができる。	Α	b
5) 厚生労働省院内感染対策サーベイランス (JANIS) に参加できる。	Α	С
6) アウトブレイクを検知し、他職種と協力して原因を調査し、対応後の効果を評価できる。	A	С
5. ICT活動	,,	
・感染対策委員会および病院感染対策チーム(ICT)の一員として活動できる。		
1) 感染防止対策活動に参加できる。	A	b
2) 感染症治療支援活動に参加できる。	A	-
	А	С
6. 感染症法 一門吹についてエレノ理解 フの社体に立西社が強わらに付けて		
・感染症新法の概略について正しく理解し、その対応に必要な知識を身に付ける。	_	
1) 一〜三類感染症に属する感染症を述べることができる。	A	
2) 四類および五類感染症のリストを常備し、利用できる。	В	
3) 一種~四種特定病原体等を述べることができる。	Α	
4) 感染症法で定める感染症の原因微生物の検出時の対応を述べることができる。	В	
5) 検体や菌株の適切な輸送方法を述べることができる。	В	С
7. 感染症の発生動向に関する情報収集と提供		
・感染症や発生動向に関する情報を収集するための知識と技術を身に付ける。		
1. 感染症の国内外における発生状況をリアルタイムに収集し、提供できる。	В	С
2. 国内での発生がないか、きわめてまれな感染症、起炎微生物、検査法について、助言または文献等の情報を提供できる。	В	С
3. バイオテロリズムの対象になり得る微生物(B. anthracis , Clostridium botulinum , Yersinia pestis , 天然痘(痘瘡)ウイルス, な	_	
パント して 歌句 走 の 世 球を見め し 45 木 と の 知明の たいと パフラ しょく テナフ	В	С
ど)による感染症の基礎知識と検査法の概略を述べることができる。		
と)による感染症の基礎知識と検査法の微略を述べることができる。 セクションIV	T1)+11	T-12+1
-,	到達レベル	到達レベル
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術	到達レベル (知識)	到達レベル (手技・技能)
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology		
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取, 輸送, 保存		
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。	(知識)	(手技・技能)
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。	(知識) A	
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。	(知識) A A	(手技・技能) a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。	(知識) A	(手技・技能)
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術	(知識) A A	(手技・技能) a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。	(知識) A A A	(手技・技能) a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。	(知識) A A A	(手技・技能) a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。	(知識) A A A	(手技・技能) a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式パーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷	(知識) A A A	(手技・技能) a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ④ガスまたは電気式パーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー	A A A A	(手技・技能) a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3)検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2)微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3)検体の性状を判定できる。	(知識) A A A	(手技・技能) a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3)検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2)微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3)検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ)	A A A A	(手技・技能) a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3)検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3)検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類,Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4)検体の適正さを評価できる。	A A A A	(手技・技能) a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)	A A A A A A	(手技・技能) a a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3)検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3)検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類,Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4)検体の適正さを評価できる。	A A A A A A	(手技・技能) a a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)	A A A A A A	(手技・技能) a a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2.微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2)微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類,Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3.患者検体の塗抹検査(染色・鏡検) ・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。	A A A A A A A	a a a a b
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2)微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式パーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷障およびブリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類,Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し,診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3. 検査を許容できない検体の基準を決め,診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式バーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿,髄液)、②膿性度(喀痰の評価: Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検) ・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送,保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法,輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法,採取容器,輸送,保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3. 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ④ガスまたは電気式パーナー,②安全キャビネット,③高圧蒸気滅菌器,④遠心装置,⑤ふ卵器,⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡,⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ④混濁 (尿、髄液),②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類),③臭気,④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検) ・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2. グラム染色の原理を述べることができる。 3. 各グラム染色の原理を述べることができる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取, 輸送, 保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法, 輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法, 採取容器, 輸送, 保存に関する手順書を作成し, 診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3. 検査を許容できない検体の基準を決め, 診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ④ガスまたは電気式バーナー, ②安全キャビネット, ③高圧蒸気滅菌器, ④遠心装置, ⑤ふ卵器, ⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡, ⑦保冷 庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ④混濁(尿, 髄液), ②膿性度(喀痰の評価: Miller & Jonesの分類, Gecklerの分類), ③臭気, ④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗珠検査(染色・鏡検) ・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色が関を述べることができる。 ④Hucker変法, ②Bartholomew & Mittwer変法, ③西岡(フェイバー)法	A A A A A A B B	(手技・技能) a a a b a
世グションTV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付けている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ④ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ④混濁(尿、髄液)、②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の適よ技術を含えたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色法の特徴を述べることができる。 ④Hucker変法、②Bartholomew & Mittwer変法、③西岡(フェイバー)法 4) 自施設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。	A A A A A A B A A	(手技·技能) a a a b a a
世クションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取, 輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法, 輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1)検体採取方法, 採取容器, 輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2)不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3)検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2.微生物検査のための基本技術・ ・微生物検査のための基本技術・ ・微生物検査のための基本的な知識と技術を身に付ける。 1)患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2)微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷庫およびフリーザー 3)検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿、肺液)、②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4)検体の適正さを評価できる。 3.患者検体の適正さを評価できる。 3.患者検体の連注検査(染色・鏡検)・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1)検査に適した標本を作製できる。 2)グラム染色の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1)検査に適した標本を作製できる。 3.各グラム染色はの特徴を述べることができる。 3.日内は全体で変法、②B面間(フェイバー)法 4)自施設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。 5.検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。	A A A A A B A A A A A A A A A A A A B A	a a a b a a a a
セクションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存・ ・ 感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術・ ・ 微生物検査のための基本技術・ ・ 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ① ガスまだは電気式バーナー、② 安全キャビネット、③ 高圧蒸気滅菌器、④ 遠心装置、⑤ ふ卵器、⑥ 光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦ 保冷 庫および フリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ① 混濁(尿、髄液)、② 臓性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③ 臭気、④ 硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)・ 感染症の迅速検査(として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色法の特徴を述べることができる。 3) 各グラム染色法の特徴を述べることができる。 6) 様体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、知面や生体細胞の有無と量を判定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 様体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色様本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色様本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色様本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をなのグラム染色様本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) をならないためではないないないないないないないないないないないないないないないないないないない	A A A A A B A A A A A A A A A A A A B A	a a a b a a a a
世グションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取,輸送、保存 ・ 応染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 0. ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、3高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁 (尿、髄液)、②膿性度 (喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色法の特徴を述べることができる。 3) 日油設で行っているグラム染色法でしく染色できる。 3) 日油設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。 5) 検体のグラム染色機本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 後体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) Staphylococcus、②Streptococcus (③Streptococcus ののFormans	A A A A B A A A A A A A A A A A A A A A	a a a b a a a a
世グションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Dlagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取・輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1. 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 2. 微生物検査の走めの基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1. 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2. 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ① ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷庫およびフリーザー 3. 検体の性状を判定できる。 ① 洗濁 原、 髄液)、②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4. 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・緩検) ・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1. 検査に適した標本を作製できる。 2. グラム染色法の時徴を述べることができる。 ① Hucker変法、②Bartholomew & Mittwer変法、③西岡(フェイバー)法 1. 自施設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。 5. 検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6. 検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6. 校体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6. 校体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6. どなのプラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6. どはのがラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6. どはのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6. どはのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. どはのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. どはのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. どはのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。	A A A A A B A A A A A A A A A A A A B A	a a a a b
世グションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のに必のか基本技術 ・微生物検査のに必のか器はおよび機器を正しく使用できる。 (のガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷 届およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 3) 混淆像が。②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状颗粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査(染色・鏡検)・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色が砂管がでることができる。 3) 各グラム染色が砂管がでることができる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 6) がらどのなにはは、⑥Clostridium、⑦ Lactobacillus、⑥ Clostridium ⑦ Lactobacillus、⑧ Candida、⑨ Cryptococcus pneumoniae、	A A A A B A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
世グションIV 臨床酸生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かつ基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査に必須がつま本的な知識と技術を身に付ける。 3) 操体の性状を判定できる。 ① 沿入または電気式バーナー、② 安全キャビネット、③ 高圧蒸気滅菌器、④ 遠心装置、⑤ ふ卵器、⑥ 光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦ 保冷 施およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ① 混濁(尿、静液)、② 膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③ 臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗法検査(染色・鏡検)・ ・ ・ ・ ・ 感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色活が含さることができる。 3) 日油設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。 5) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 4) 様体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 4) 影なのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 4) 影なのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 4) 後体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 4) りたいのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 4) がなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 4) がなのグラム染色標本を観察り、以下のグラム線を述れるがなのグラム染色体のグラム染色体を発生のグラム染色体である。 4) がなのグラム染色体体育などのグラムに対しながないないないないないないないないないないないないないないないないないないな	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
世グションIV 脚床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許省できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のと効かり基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2) 微生物検査で必須の部具および機器を正しく使用できる。 ①ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷 庫およびフリーザー 3) 検体の性状を判定できる。 ①混濁(原、髄液)、②應性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4) 検体の適正さを評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各グラム染色法の特徴を述べることができる。 3) 各グラム染色素の特徴を述べることができる。 5) 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 技体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 技体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム側性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 5) 経体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム原性菌は推定できる。 6) 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 6) 秘体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 6) Neisseria gonorrhoeae。②Neisseria meningitidis、3Moraxella catarrhalis、⊕Haemophilus influenzae、⑤Pseudomonas aerurginosa (ムコイド型)、⑥にlebsiella preumoniae (⑦Campylobacter (⑧Helicobacter (⑧ Helicobacter (⑧ Helicobacter (⑧ Helicobacter () グラム染色で染色されない微性のよりに対しますが成りますがは、1000000000000000000000000000000000000	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a a b
世グションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1. 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査地に及ぼす影響を設明できる。 3. 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須かの基本的な知識と技術を身に付ける。 1) 患者検体や分離菌株を安全に取り扱うための基本技術が身に付いている。 2. 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 ①力スまたは電気式/にナー・、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④適心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷障およびフリーザー 3. 検体の性状を判定できる。 ①混濁(尿、肺液)、②膿性度(喀痰の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4. 検体の適正さを評価できる。 2. が自己染色の原理を述べることができる。 3. あるが自入染色の原理を述べることができる。 3. あるが自入染色の原理を述べることができる。 3. おり方込染色が表やを表変し、細菌性生体細胞の有無と量を判定できる。 6. 検体のグラム染色標本を観察し、似下のグラム陽性菌は推定できる。 6. 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 3. Staphylococcus、②Streptococcus neetumoniae、③Corynebacterium、⑤Bacillus、⑥Clostridium、⑦ Lactobacillus、⑥Candida、⑨ Cryptococcus neeformans 7. 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 3. Moisseria gonorrhoeae 、②Neisseria meningitidis 、③Moraxella catarrhalis ,④Haemophilus influenzae 、⑤Pseudomonas aeruginosa(ムコイド型)、⑥Keisseria meningitidis 、③Moraxella catarrhalis ,④Haemophilus influenzae ,⑤Pseudomonas aeruginosa(ムコイド型)、⑥Keisseria meningitidis 、③Moraxella catarrhalis ,④Haemophilus influenzae ,⑤Pseudomonas aeruginosa(ムコイド型)、⑥Keisseria pneumoniae ,②Cnapylobacter ,⑧Helicobacter 。 9. グラム染色で染色されない微性物を述べることができる。 9. グラム染色で染色されない微性物を述べることできる。	A A A A A A A A A A A A A A A A B B A A A A B B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B B A A B	a a a a b
世グションIV 國床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2) 不適切な検析が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査のための基本技術 ・微生物検査に必須の器具もおよび機器を正しく使用できる。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 2) 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 3) 最直検体の性技や判定できる。 3) 最高に蒸気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気減菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷 庫およびフリーザー 3) 検体の性技や判定できる。 3. 患者検体の登技検査(染色・鏡検)・感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1) 検査に適した標本を作製できる。 2) グラム染色の原理を述べることができる。 3) 各ガラム染色洗の計者を述べることができる。 3) 各ガラム染色洗の特徴を述べることができる。 3) 各ガラム染色素の性の中後、粉は性や変法、③西筒(フェイバー)法 4) 自施設で行っているグラム染色法で正しく染色できる。 ⑤状体のグラム染色機本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 ⑥を持のグラム染色機本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 ⑥を持のグラム染色機本を観察し、以下のグラム陽性菌は推定できる。 ⑥がよからなよりにない、②Streptococcus、③Streptococcus のFormans 7) 検体のグラム染色機本を観察し、以下のグラム陰性菌は推定できる。 ⑥がelsseria gonorrhoeae、②Neisseria meningitidis、③Moraxella catarrhalis、④Haemophilus influenzae、⑤Pseudomonas aeruginosa(ムコイド型)、⑥klebsiella pneumoniae、⑦Campylobacter、⑧ Helicobacter 8) グラム染色で染色されるい微生物の複形なることができる。 9) グラム染色で染色されるい微生物の適切な染色検出法を述べることができる。 9) グラム染色で染色とされるい微生物の適切な染色検出法を述べることができる。 10) 抗酸性染色の原理を述べることができる。	A A A A A A A A A A A A A A A A A A A	a a a b b b b
世グションIV 臨床微生物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の策取、輸送、保存 ・感染症の適切足診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1. 検体採取方法、採取容器、輸送、保存に関する手順書を作成し、診療側へ提供できる。 2. 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 3. 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査に必須のの基本技術 ・微生物検査に必須のの基本技術 ・微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 2. 微生物検査に必須の器具および機器を正しく使用できる。 3. 放力スまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷 帰およびフリーザー 3. 検体の性状を判定できる。 ④混濁(尿、髄液)、②膿性度(喀療の評価:Miller & Jonesの分類、Gecklerの分類)、③臭気、④硫黄状顆粒(ドルーゼ) 4. 検体の速圧を評価できる。 3. 患者検体の塗抹検査 (染色・鏡検) ・感染症の迅速検査として有益な微性物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 1. 検査に適した標本を作製できる。 2. グラム染色の原理を述べることができる。 3. メラム染色の原理を述べることができる。 3. メラム染色の原理を述べることができる。 5. 検体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 6. 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム操性菌は推定できる。 5. 検体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム原性菌は推定できる。 5. 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム原性菌は推定できる。 5. 核体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 5. 様体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 5. 様体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. りなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. りなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. りなのグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. りなのグラム染色素を登録をし、以下のグラム降性菌は推定できる。 6. りなのグラム染色素を記念し、いぞいきのでいいなのでいいな。(Clostridium、⑦ Lactobacillus、⑥ Candida、⑥ Cryptococcus neoformans 7. 検体のグラム染色素を整備と、Neoseeria meningitidis、③ Moraxella catarrhalis、④ Haemophillus influenzae、⑤ Pseudomonas aeruginosa (ムコイト型)、⑥ Kiebsiella pneumoniae、⑦ Campylobacter、⑧ Helicobacter 8. グラム染色で染色されい微微までは、1. (Ampylobacter の	A A A A A A A A A A A A A A A A B B A A A A B B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B A A A B B B A A B	a a a b a a b b
世グションIV	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	a a a b b b b A
世グションIV Busk 物学における検査診断技術 Diagnostic Laboratory Technology in Clinical Microbiology 1. 検体の採取、輸送、保存 ・ 感染症の適切な診断に有用な微生物検査情報を得るための適正な検体採取方法、輸送および保存法に関する知識を身に付ける。 1) 検体採取方法、採取容器、輸送、保存 2) 不適切な検体が検査結果に及ぼす影響を説明できる。 2) 不適切な検体が検査情報に及ぼす影響を説明できる。 3) 検査を許容できない検体の基準を決め、診療側へ再採取を説明できる。 2. 微生物検査の必め基本技術 ・ 微生物検査に必須の器具および機器を口に使用できる。 (3) ガスまたは電気式パーナー、②安全キャビネット、③高圧蒸気滅菌器、④遠心装置、⑤ふ卵器、⑥光学顕微鏡または蛍光顕微鏡、⑦保冷 康およびフリーザー 3) 検体の性炎を判定できる。 (3) 洗剤などを判定できる。 (3) 機力な性後半度できる。 (3) 機力な性後半度できる。 (3) 機力な性後半度できる。 (3) 過去検体の適正さを評価できる。 (3) 単数を適かり、2 機能的 ・ 感染症の迅速検査として有益な微生物検査情報を得るたに必要な知識と技術を身に付ける。 (4) 検なの適正とを評価できる。 (5) グラム染色の原理を述べることができる。 (5) グラム染色の原理を述べることができる。 (5) グラム染色の原理を述べることができる。 (5) グラム染色の原理を述べることができる。 (6) 性体に変法、②移画打ち回かの解析を必要とができる。 (6) 性体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 (6) 技体のグラム染色標本を観察し、細菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 (6) 技体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム際性菌は推定できる。 (6) ないのグラム染色標本を観察し、同菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 (6) ないのグラム染色標本を観察し、同菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 (6) ないのグラム染色標本を観察し、同菌や生体細胞の有無と量を判定できる。 (6) が体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 (6) が体のグラム染色標本を観察し、以下のグラム降性菌は推定できる。 (6) がいのでは、②Candylobacter、⑤Helicobacter ⑥ドラム染色で染色されない微生物を述べることができる。 (6) がは発きなが高をされることができる。 (6) がは発きの応用を必べることができる。 (6) が、2 (Velisseria meningitidis、③Moraxella catarrhalis、⑥Haemophilus influenzae、⑤Pseudomonas aeruginosa (ムコイド型)、⑥Kiebsiella pneumoniae、⑦Campylobacter、⑥Helicobacter ⑥ドラム染色で染色されない微生物の適切な染色検は液を述べることができる。 (7) 月は発生の気を適能ないることができる。 (7) 月は特殊を表が表が表が表ができる。 (7) 日は特殊を表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が表が	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	a a a b b b b A A a a
世グションIV	AAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAAA	a a a b b b b A

WORLDWAY TO THE TO THE TANK TH		
①Giménez(ヒメネス)染色,②PAS染色,③トルイジンブルーO染色,④ライト・ギムザ染色,⑤アクリジンオレンジ染色,⑥ファンギ		
フローラY染色, ②蛍光抗体染色		
14) 生鮮標本による検査が有用な検体と病原体を理解し,検査を行うことができる。	В	b
①生食法,②KOH法,③ラクトフェノール・コットンブルー染色法,④陰影染色法(墨汁法),⑤ヨード・ヨードカリ染色法,⑥メチレン		
ブルー単染色法		
15) 塗抹検査に使用する機器の保守・点検ができる。	Α	b
①光学顕微鏡,②蛍光顕微鏡,③染色装置		
1. 微生物の培養技術		
・日常検査において必要な培養技術を身に付ける。		
 検体や検査オーダの内容に応じて適切な培地および培養方法を選択できる。 	Α	а
2) 炭酸ガス培養と微好気培養の原理と違いを説明できる。	A	
3) 嫌気培養の原理を説明できる。	A	
が 無文化 最近がな とこの。 4) 検体や検査オーダの内容に応じて培養日数を決定できる。	В	b
5) ふ卵器の日常的な点検ができる。	A	-
5. 用手法または自動検査装置による微生物の同定技術	A	а
・日常検査において必要な用手法および検査装置による同定技術を身に付ける。	_	
L)分離培地上のコロニーを観察し、以下の細菌は推定または同定できる。	Α	b
Staphylococcus aureus, Streptococcus spp. (S. pneumoniae, S. pyogenes, S. agalactiae), Enterococcus spp., Bacillus		
cereus, Listeria monocytogenes, Neisseria gonorrhoeae, Moraxella catarrhalis, Haemophilus influenzae, Pseudomonas		
aeruginosa, Escherichia coli, Klebsiella spp., Serratia marcescens(赤色色素産生株), Proteus spp., Shigella spp.,		
Salmonella spp., Vibrio spp. (V. cholerae, V. parahaemolyticus) , Bacteroides fragilis group, Fusobacterium spp.,		
Prevotella spp., Porphyromonas spp., Clostridium spp. (C. perfringens) , Clostoridioides difficile , 酵母, 糸状菌		
2) 用手法による以下の検査を実施できる。	Α	b
①カタラーゼ試験,②オキシダーゼ試験,③コアグラーゼ試験,④オプトヒン感受性試験,⑤CAMP試験,⑥卵黄反応(レシチナーゼ試		
険),⑦XV因子要求性試験,®TSI培地による腸内細菌科細菌とブドウ糖非発酵グラム陰性桿菌の鑑別,⑨試験管確認培地(TSI培地,		
等)による主要な腸内細菌科細菌の同定		
3) 同定キットの原理および注意点を理解し、正しく使用できる。	Α	b
4) 細菌同定および薬剤感受性検査装置の原理を理解し,正しく使用できる。	A	b
6. 免疫学的検査による微生物の同定技術		U
・日常検査において必要な免疫学的検査法の技術を身に付ける。	_	
)迅速抗原検査の原理と特徴を理解し,疑陽性および偽陰性の原因を述べることができる。	Α	
2) イムノクロマト法の原理を理解し,正しく使用できる。	Α	
3) 迅速抗原検査キットを用いて, 以下の微生物の検査を実施できる。	В	b
D細菌性髄膜炎の起炎菌,②Streptococcus pyogenes,③Streptococcus pneumoniae,④Haemophilus influenzae,⑤Legionella		
oneumophila, ⑥Mycoplasma pneumoniae, ⑦呼吸器ウイルス(インフルエンザウイルス, RSウイルス, アデノウイルス, ヒトメタ		
ニューモウイルス), ®Clostridioides difficile(トキシン, GDH抗原), ⑨ノロウイルス, ⑩ロタウイルス, ⑪腸管アデノウイルス		
4) スライド凝集反応用免疫血清を用いて,以下の微生物を同定できる。	Α	b
①Salmonella属,②Shigella属,③下痢原性大腸菌,④Vibrio cholerae		
5) 免疫学的検査キットを用いて, 以下の微生物の毒素検査を実施できる。	В	С
①Staphylococcus aureusの TSST-1, エンテロトキシン,表皮剥離毒素,②腸管出血性大腸菌の志賀毒素,③Clostridioides difficileのト		
まシンA、B		
·		
7. 分子生物学的検査法による微生物の検出と同定		
・日常検査において利用可能な分子生物学的検査法の知識と技術を身に付ける。		
1)核酸增幅法の種類および原理を述べることができる。	В	
2)核酸増幅法と従来法を組み合わせて効率的な検査を実施できる。	В	С
3) 核酸増幅法を用いた抗酸菌検査を実施できる。	В	С
1)核酸ハイブリダイゼーション法を用いた抗酸菌同定検査を実施できる。	В	С
5) PCR法により以下の薬剤耐性遺伝子等を検出できる。	В	С
DmecA, @vanA, vanB, @bla IMP-1, bla IMP-2, bla VIM-2, bla NDM-1, @bla CTX-M-1, bla CTX-M-2, bla CTX-M-8, bla CTX-M-9, bla TEM,		
ola _{SHV} ,		
5)疫学解析に用いる以下の遺伝子型別法の原理と特徴を述べることができる。	В	С
①パルスフィールドゲル電気泳動(PFGE)、②POT法、③rep-PCR法(RAPD法)、④MLST	5	
3. 血液培養検査による血流感染症の検査診断		
・血液培養検査に必要な知識と技術を身に付ける。		
1) 血流感染症の診断に適した採血のタイミングを述べることができる。	A	
2) 血液培養検査のための採血における消毒法および手順を述べることができる。	Α	
3) 推奨される採血量(成人, 小児)を述べることができる。	Α	
1) 2セット採血の意義を述べることができる。	Α	
5) 自動血液培養検査装置の原理を理解し,正しく操作することができる。	В	С
5) 陽性ボトル内容液からグラム染色標本を作製し, 判定できる。	Α	a
7) 血液培養陽性は,パニック値として医師へ報告できる。	А	a
) ボトルの発育状況(陽性セット数または陽性ボトルの種類), 同定結果, および疫学から, 検出菌が起炎菌が汚染菌かを検査室レベル		-
で判定できる。	В	С
) 血液培養検査の適正さを評価するため,以下の指標をモニターすることができる。	Α	а
D検体数(1,000 patient-daysあたり),②複数セット提出率,③陽性率,④汚染率		а
UKMA (1,000 pauchtuaysのにソ) , 図及奴にソト定山学, 図物は学, 例/7米学		
フクシ,コ` <i>N</i>	到達レベル	到達レベル
		(手技・技能
田菌学,クラミジア,リケッチア	(知識)	
田菌学,クラミジア,リケッチア Bacteriology,Chlamydia & Rickettsia	(知識)	
m菌学,クラミジア,リケッチア Bacteriology,Chlamydia & Rickettsia	(知識)	
m菌学, クラミジア, リケッチア Bacteriology, Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学	(知識)	
田菌学, クラミジア, リケッチア Bacteriology, Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学 ・細菌の分類学,命名法の規則,細菌の分類法に関する知識を身に付ける。	(知識) B	
セクションV 細菌学, クラミジア, リケッチア Bacteriology, Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学 ・細菌の分類学, 命名法の規則, 細菌の分類法に関する知識を身に付ける。 L) 細菌の分類学および命名上の規則の概要を述べることができる。 2) 新規に追加または変更が承認された菌名に関する文献を入手できる。		b
細菌学,クラミジア,リケッチア Bacteriology,Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学 ・細菌の分類学,命名法の規則,細菌の分類法に関する知識を身に付ける。 L. 細菌の分類学よび命名上の規則の概要を述べることができる。	В	b
細菌学, クラミジア, リケッチア Bacteriology, Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学 ・細菌の分類学, 命名法の規則, 細菌の分類法に関する知識を身に付ける。 L. 細菌の分類学および命名上の規則の概要を述べることができる。 2) 新規に追加または変更が承認された菌名に関する文献を入手できる。 3) 細菌の分類に用いられる方法の概要を述べることができる。	B B	b
田薗学, クラミジア, リケッチア Bacteriology, Chlamydia & Rickettsia L. 細菌の分類学 ・細菌の分類学, 命名法の規則, 細菌の分類法に関する知識を身に付ける。 L. 細菌の分類学および命名上の規則の概要を述べることができる。 2) 新規に追加または変更が承認された菌名に関する文献を入手できる。	B B	b

2. 細菌の同定		
・医学的に重要または高頻度に検出される細菌のグラム染色性、発育性などの性状をもとにした同定に関する知識を身に付ける。		
1) グラム陽性球菌および桿菌の属レベルの分類フローチャートを作成できる。	В	b
2) グラム陰性球菌および桿菌の属レベルの分類フローチャートを作成できる。	В	b
3) 嫌気性菌の属レベルの分類フローチャートを作成できる。 3. 臨床材料からの主要検出微生物	В	b
・ 臨床材料別の主要な検出微生物と臨床的意義に関する知識を身に付ける。		
1) 検体別の主要な検出微生物と臨床的意義に関する知識を述べることができる。	В	
①血液、②髄液、③他の穿刺液、④カテーテル等のデバイス、⑤糞便、⑥胃生検、⑦生殖器、⑧眼の分泌物、⑨耳の分泌物、⑩下気道、⑪		
上気道, ②皮膚, ③組織, ⑭尿		
4. グラム陽性菌		
・医学的に重要または高頻度に検出されるグラム陽性菌の臨床的意義と検査技術を身に付ける。		
1) Staphylococcus 属		
①一般的性状を述べることができる。	Α	
②S. aureus を同定できる。	Α	a
③主要なコアグラーゼ陰性staphylococci (CNS) の同定上の特徴を述べることができる。	A,B	
④MRSAおよびCNSにおけるメチシリン耐性を鑑別できる。	A	a
⑤S. aureus の産生する毒素(エンテロトキシンなど)と特徴を述べることができる。 2) Micrococcus属	В	
2) Micrococcus 属 ①Staphylococcus 属との鑑別上の特徴を述べることができる。	В	С
JStaphylococcus 属との輪別工の特徴を述べることができる。 3) Streptococcus 属	В	C
①一般的性状を述べることができる。	A	
②ヒツジ血液寒天培地上のコロニーから, α, β, γ溶血を区別できる。	A A	а
③フテックス凝集試薬によって溶血性レンサ球菌を群別できる。	A	b
・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	Α	-
⑤S. pyogenesが 産生する毒素と特徴を述べることができる。	В	
⑥S. pneumoniae を同定できる。	Α	a
DS. pneumoniae におけるペニシリン耐性の機序を述べることができる。	Α	
4) Enterococcus属		
①一般的性状を述べることができる。	Α	
②E. faecalis, E. faecium を同定できる。	Α	a
③E. gallinarum, E. casseliflavusを同定できる。	A	b
④薬剤感受性検査結果からVREを推定できる。	Α	С
5) <i>Corynebacterium</i> 属	В	
①一般的性状を述べることができる。	Α	
②C. diphtheriae の選択分離培地を列記できる。	В	
③Neisser染色を行い,異染小体を観察できる。	В	С
④ジフテリア毒素とジフテリア症状(臨床症状)の特徴を述べることができる。	В	
6) Listeria 属		
①一般的性状を述べることができる。	Α	
②リステリア症の特徴を述べることができる。	В	
③患者の髄液や血液からグラム染色でListeria 属を推定できる。	В	С
④L. monocytogenes を同定できる。	Α	С
7) Bacillus 属		
①一般的性状を述べることができる。	Α	
②B. anthracis の同定上の性状を述べることができる。	В	
③B. cereus, B. subtilisを同定できる。	Α	b
④芽胞染色(ウィルツ法:Wirtz法またはメラー法:Moeller法)により芽胞を観察できる。	В	С
⑤分離培地上のコロニーを観察し、"メドーサの頭"(Medusa head)と呼ばれる、ちぢれ毛状の発育を観察できる。 ⑥Bacillus 属の臨床的意義を述べることができる。	В	С
⑦滅菌性能の生物学的性能試験における検定菌としての有用性について述べることができる。	В	
3) 感染症法による届出対象感染症を理解し、起炎菌検出時に保健所への届出等について医師へ助言できる。	В	С
①二類感染症(ジフテリア)、②四類感染症(炭疽)		
5. グラム <u>陰性球</u> 菌		
・医学的に重要または高頻度に検出されるグラム陰性球菌の臨床的意義と検査技術を身に付ける。		
L) グラム染色による形態から推定できる。	Α	a
2) 適切な培地(チョコレート寒天培地, TM培地, 変法TM培地), 培養法を選択できる。	Α	b
4) N. gonorrhoeae , N. meningitisを鑑別,同定できる。	Α	С
5) M. catarrhalis を同定できる。	Α	b
3) 感染症法による届出対象感染症を理解し、起炎菌分離時に保健所への届出等について医師へ助言できる。	В	С
①五類感染症〔全数把握:髄膜炎菌性髄膜炎〕, ②五類感染症〔STD定点把握:淋菌感染症〕		
5. グラム陰性桿菌 		
・医学的に重要または高頻度に検出されるグラム陰性桿菌の臨床的意義と検査技術を身に付ける。	Λ	J-
1) 患者情報,検体,目的菌およびグラム染色結果から,以下の細菌の分離に適切な培地,培養条件を選択できる。1) 正E. coli O157, ②Vibrio, ③Legionella, ④Haemophilus,⑤Bordetella,⑥Campylobacter,⑦Helicobacter,⑥その他	Α	b
DE. coll 0157, ②VIDNO, ③Legionella, ④Haemopnilus, ⑤Bordetella, ⑥Campylobacter, ⑦Helicobacter, ⑧モの他 2) 各選択分離培地上のコロニー性状から以下の細菌を推定できる。	A	а
2. 各選が万融品地上のコロニー性がから以下の細菌で推定できる。 DShigella , ②Salmonella , ③E. coli O157 , ④Vibrio		a
3) 腸内細菌科細菌の以下の属・種を同定できる。	A	b
①Citrobacter, ②Enterobacter, ③Escherichia coli, ④E. coli O157, ⑤Klebsiella, ⑥Proteus, ⑦Providencia, ⑧Morganella, ⑨		
Salmonella , @S. Typhi, @S. Paratyphi A, @Serratia , @S. marcescens , @Shigella , @S. dysenteriae , @S. flexneri , @S.		
boydii ,		
4) 腸内細菌科細菌の以下の属について成書を参照し,推定または同定できる。	В	С
DBudvicia , @Buttiauxella , @Cedecea , @Edwardsiella , @Erwinia , @Ewingella , @Hafnia & @Kluyvera , @Leclercia , @		
Leminorella , @Moellerella , @Pantoea , @Photorhabdus , @Pragia , @Rahnella , @Tatumella , @Trabulsiella , @		
Kenorhabdus , ®Yokenella		
5) Vibrio属の以下の菌種を同定できる。	Α	b

M. Pydrachino 。 GAL carbino 。 GAL station 。 GPL absymboles)Vibrio 属の以下の菌種について成書を参照し,推定または同定できる。	В	С
A. Pubrachina, O.A. Carriane, O.A. Sodra, 名P. Shipediorides A. a. a. a.			
Pasadonnomas autominasis 向間できる。	·	Α	b
Pseudomonose (Routh Troplayminist circl S. 8 0 1	, ,	Α	a
3 From Part State (1974	•		С
A	P. putida , P. fluorescens		
Buthcholenia (Capacita)、		A,B	b
3. Burknickieria pseudrienia (Burknickieria pseudrien maileii	,		
思めたらだから、	,		
A		А,Б	C
8 portusias 20 paragertusias 20 paragertusi	'	Α	a
8. pertussis 、	3) H. influenzae 以外のHaemophilus 属について性状表を参照し同定できる。	A,B	С
5 Bruchis MoDIT Politicis 2015 10 では	4) Bordetella 属の以下の菌種が同定できる。	A,B	С
8. abortos, 28. meterosis, 38. suis, 48. canas			
6. Postbaretike multiprocesses (国際できる。		A,B	С
7. Bartonelia 属について性技術を登明しままだできる。		ΛR	
8. Apple は、Franciscule 場について何れ表を参加し即定できる。 A. B. b. C. journal, のC. col., GC. fetus N. journal, GC. col., GC.		·	С
(こ	,	·	С
(1) Submonelle Shipulle の加速管を制作できる。	9) Campylobacter属の以下の菌種の同定ができる。	·	b
1 新知大振四の限率性環境 (1974年)、29年できる。	* * :		
2) 株計価的の学報計解条を順下へ保付できる。	· •		
3 副生生産が収集していて関係し、組織性できる。			
8			С
- 環際体化 (バスト) 、② 三類原染剤 (三人) 、	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		C
プル、野来明、レジネスの意 、	·		
1. MARII (
A	. 抗酸菌(結核菌)		
別議集後 (Ziehl-Neelsenik, 世光) を実施し、競技できる。 A A B B B B B B B B B B B B B B B B B			
議論によって接体中の対路間 (結核期) の園園を判定できる。	,		
DALC-NaOrlickを含さは終わめが現またすっことができる。			a
固肝地地・(明時地・多利記し、特徴を述べることができる。 B B B B B B B B B			a
海体は地色列記し、特徴を述べることができる。 B			
詩核核性抗療菌を経別できる。		В	
(1) 非結核性抗酸菌のRunyonの分類と代表的な菌種を述べることができる。 A (2) 抗酸菌のための核酸性喘法の種類と特徴を述べることができる。 B (3) 抗酸菌のための核酸性喘法の種類と特徴を述べることができる。 B (4) 抗核薬を別能することができる。 B (5) 抗抗核薬を別能することができる。 A (6) 抗抗核薬を別能することが定識が、(IGRA) の特徴と結果の解釈を説明できる。 B (7) インターフェロン+遊離試験((IGRA) の特徴と結果の解釈を説明できる。 B (9) 多剤制性結核値 (MDRTB) について説明できる。 A (10) 核核が二類感染症できることとを理解し、起炎菌検出時に保健所への周出等について医師へ助言できる。 A (2) が成をは他の表されまないの検出と腹底的意義に関する知識と技術を身に付ける。 A (2) が成性中の成異状態がつの検出と腹底的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B (2) が放性中の成異状類がいった機工を認めできる。 B C (2) が放性中の成異状類がロットルーゼ (Druse) 本監別できる。 B C (2) が放性中の成まが現実験できる。 B C (3) 分様性地および培養を発生できる。 B C (4) 分様地地の力に重要な嫌実性検査、および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B (5) 分類と対し、実践を開発を説明できる。 A (5) 分類と対しの一様を説を説明できる。 A (6) 分類と関し、実践を開発を説明できる。 A (7) 分類と対しのと対しを対したのではまた。 A (8) ついに主要とないまた。 B (6) のに主要とないまた。 A (6) のによりはないまた。 B <t< td=""><td>) 結核菌の同定上の特徴を述べることができる。</td><td>В</td><td></td></t<>) 結核菌の同定上の特徴を述べることができる。	В	
0) 抗酸菌のための核酸増幅法の種類と特徴を述べることができる。 B 5) 結核の予防ワクチン(BCG)について説明できる。 B 6) 抗核核薬を利配することができる。 B 7) インターフェロシャ・遊離試験(IGRA)の特徴と結果の解釈を説明できる。 A 8) 抗超菌の薬剤感受性検査法(同定議废法、此率法、CLSI法)を説明できる。 B 9) 多剤耐性核核菌(MDRTB)について説明できる。 A 0) 総核が二類感染値であることを理解し、起炎菌検出時に保健所への届出等について医師へ助言できる。 A 1. NOcardia IR、Streptomyces IR、Actinomyces IR A 1. Wicardia IR Streptomyces IR Actinomyces IR A 1. Wicardia IR Streptomyces IR Actinomyces IR A 1. Jux Actinomyces IR A 2. Jux Actinomyces IR A 3. Jux Actinomyces IR A 4. Jux Actinomyces IR A 4. Jux Actinomyces IR A 5. Jux Actinomyces IR A 6. Jux Actinomyces IR A 7. Jux Actinomyces IR A 8. Jux Actinomyces IR A <			b
5) 結核変予防ワクチン (BCG) について説明できる。 B 6) 抗結核薬を利尾することができる。 B 7) インターフエロン-海塘試験 (IGRA) の特徴と結果の解釈を説明できる。 A 8) 抗酸菌の薬剤感受性検査法 (固定濃度法、比率法、CLSI法)を説明できる。 B 9) 多剤耐性結核菌 (MDRTB) について説明できる。 A 0) 結核が工類感染症であることを理解し、起炎菌検出時に保健所への届出等について医師へ助言できる。 A 1. Nocardia 間、Streptomyces 隔、Actinomyces 隔 B 臨床材料からの検出と臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 A 1. が見を色素本の鏡検で特徴ある形態 (分岐状の形態) を確認することができる。 B 2. 検体中の磁域状類からの検出と記味的意義に関する知識と技術を身にできる。 B 3. 検体中の磁域状類からの大き養生を進べることができる。 B 4. 分離性地の表面に形成される菌膜を確認できる。 B 5. 分離性的の臓体科科からの分離、同定、薬剤感受性検査、および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B 6. (関係性菌) 機能と対しの機能を説明できる。 A 8. (関係性菌の検性を対すできる。) A 9. (関係性菌の検性を対すできる。) A 9. (対験性的の違よを検体、または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A 9. (対離地のコロニーから、焼気性臓の確認試験 (耐気性試験) を行うことができる。 A 9. (口) コロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacterioides spp., Prevotella/Porphyromonas , Fusobacterium spp.を推定できる。 A 9. (別議を発生・対すの主な影響できる。) B 10. (口) 上端を発生できる。 A B 10. (口) 上端を検査・とよる形態がら、Bacterioides spp., Prevotella/Porphyromonas , Fusobacterium spp.を推定できる。 A 10. (口	,		
B		_	
A			
8) 抗酸菌の薬剤感受性検査法(固定濃度法,比率法,CLSI法)を説明できる。			
(2) 結核が二類感染症であることを理解し、起炎菌検出時に保健所への届出等について医師へ助言できる。 (2) Accordia 属、Streptomyces 属、Actinomyces 属 (分岐状のが息)を確認することができる。 (3) グラム染色標本の鏡検で特徴ある形態(分岐状の形態)を確認することができる。 (4) 抗酸性染色を実施できる。 (5) 技体中の硫黄状類粒やドルーゼ(Druse)を鑑別できる。 (6) 技体中の硫黄状類粒やドルーゼ(Druse)を鑑別できる。 (7) 液体培地の表面に形成される菌膜を確認できる。 (8) 日本の経別点を説明できる。 (9) 同定上の鑑別点を説明できる。 (9) 同定上の鑑別点を説明できる。 (9) 同定上の鑑別点を説明できる。 (9) 同定上の鑑別点を説明できる。 (9) 原生、薬剤感受性検査・および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 (9) 原生・変剤感受性検査・表には検査が推奨されない検体を述べることができる。 (9) 分離培地・嫌気治養法、培養自動を述べることができる。 (9) 分離地・嫌気治養法、培養自動を述べることができる。 (9) 分離地・嫌気治養法、培養自動を述べることができる。 (9) 分離地・嫌気治養法、培養自動を述べることができる。 (9) つロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas , Fusobacterium spp.を推定できる。 (9) コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) コローの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) コローの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) コローの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) コローの性状やグラム染色による形態がら、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローの性状やグラム染色による形態がら、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローのは、大きなのよりによる形態がら、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローのは、大きなのよりによる形態がら、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローのは、大きなのよりによるが、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローのは、Clostridium perfringens を推定できる。 (9) カローのは、Clostridium perfringens を対象を		В	
8. Nocardia 属、Streptomyces 属、Actinomyces 属 協議人民間する知識と技術を身に付ける。	9) 多剤耐性結核菌(MDRTB)について説明できる。	Α	
 臨床材料からの検出と臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 グラム染色標本の競検で特徴ある形態(分岐状の形態)を確認するごとができる。 り グラム染色標本の競検で特徴ある形態(分岐状の形態)を確認するごとができる。 り 検体中の硫黄状顆粒やドルーゼ(Druse)を鑑別できる。 り 液体培地の表面に形成される菌膜を確認できる。 り 分離培地および培養条件を述べるごとができる。 内 通上の鑑別点を説明できる。 り 嫌気性菌の臨床材料からの分離、同定、薬剤感受性検査・および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 り 医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 り (0) 結核が二類感染症であることを理解し,起炎菌検出時に保健所への届出等について医師へ助言できる。		
分ラム染色標本の鏡検で特徴ある形態(分岐状の形態)を確認することができる。 A,B C が酸性染色を実施できる。 B b り 検体中の硫黄状顆粒やドルーゼ(Druse)を鑑別できる。 B C の液体培地の表面に形成される菌膜を確認できる。 B C のが難時地および培養条件を述べることができる。 A,B B の定上の鑑別点を説明できる。 B C ・嫌気性菌の臨床材料からの分離,同定,薬剤感受性検査,および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B ・ 嫌気性菌の破疾材料からの分離,同定,薬剤感受性検査,および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 A ・ 嫌気性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A ・ 分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 A ・ 分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A ・ コロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A ・ ロロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A ・ ロロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A ・ ロロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 B ・ ロロニーの性状やグラム染色による形態から、は所ではのトキシンまたは気の特徴を説明できる。 B ・ ロロニーの性状やグラム染色による形態から、は存在できる。 B ・ ロロニーの性状やが多なのできる。 B ・ ロロニーの性状やが多なのできる。 B ・ ロローのは、対しながある。 B ・ ロローの性が必要なのできる。 B ・ ロローのは、対しながある。 B <tr< td=""><td></td><td></td><td></td></tr<>			
が、放体性染色を実施できる。 B b り検体中の硫黄状顆粒やドルーゼ (Druse)を鑑別できる。 B C り液体も地の表面に形成される菌腺を確認できる。 A,B り一つで発見点を説明できる。 A,B ・ 嫌気性菌の B ・ 嫌気性菌のの臨床材料からの分離、同定,薬剤感受性検査、および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B ・ 嫌気性菌のの破床材料からの分離、同定,薬剤感受性検査が進受されない検体を述べることができる。 A ・ 分離培地・嫌気性菌の特徴を説明できる。 A ・ 分離培地・嫌気培養法、培養日数を述べることができる。 A ・ 分離培地・力による様態の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A ・ コロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A ・ コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 A ・ コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 A ・ プロニーの性状やグラム染色による影響から、Clostridium perfringens を推定できる。 A ・ していま様準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B ・ 大塚の自然を説明できる。 B ・ 主要な菌種の固定的意を説明できる。 B ・ 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B ・ 対域の細菌学的特徴を説明できる。 B ・ 対域の細菌学的特徴を説明できる。 B ・ 主要な菌種の理な的意義を説明できる。 B ・ 主要な菌種の理な的意義を説明できる。 B ・ 対域の音を認識のできる。 B ・ 対域のよればりを含すさる。 B ・ がは		A D	
)検体中の硫黄状顆粒やドルーゼ (Druse) を鑑別できる。 B CO) 液体培地の表面に形成される菌膜を確認できる。 A,B) 分離培地および培養条件を述べることができる。 A,B) 同定上の鑑別点を説明できる。 B 嫌気性菌の 嫌気性菌の 嫌気性菌のの酸床材料からの分離, 同定,薬剤感受性検査,および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 A) 医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 A) 嫌気性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A) 分離培地のカロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A) カ離培地のカロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A 」カロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A 」 コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringensを推定できる。 A 」 迅速検査手やいちClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 B 0. Mycoplasma属, Ureaplasma属 B 2 国属の細菌学的特徴を説明できる。B) 主要な眩暈の臓疾が衰衰を説明できる。B) 対離培養法、同定検査法を説明できる。B) か離培養法、同定検査を説明できる。B) か解培養法、同定検査を説明できる。B) か解培養法、同定検査を説明できる。B) か解的できる。B) か解ら変換を含する。 B) からな問題を認識のできる。 B) からな問題を認識のできる。 B) からな問題を認識のできる。 B) からな問題を認識のできる。		·	C
(1) 液体培地の表面に形成される菌膜を確認できる。 A,B (2) 分離培地および培養条件を述べることができる。 A,B (3) 同定上の鑑別点を説明できる。 B (4) 嫌気性菌の臨床材料からの分離、同定、薬剤感受性検査・および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 B (5) 医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 A (6) 分離培地の・嫌気培養法、培養日数を述べることができる。 A (7) 分離培地のコロニーから、嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A (8) コロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A (6) コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。 A (7) 迅速検音キットによる養便からClostridioides difficileのトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A (8) 迅速検音・シトによる養便からClostridioides difficileのトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 B (8) といる財産を設明できる。 B (8) 土要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B (8) 土要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B (6) 分離培養法、同定検査法を説明できる。 B (6) カートのよりが対象できる。 B (6) カートのよりが対象できる。 B (7) カートのよりが対象できる。 B (7) カートのよりが対象できる。 B (8) カートのよりが対象できる。 B (8) カートのよりが対象できる。 B (9) がよりが対象できる。 B (9) がよりが対象できる。 B (9) がよりできる。 B (9) がよりによるが対象できる。			C
開家性菌			С
・嫌気性菌 横気性菌の臨床材料からの分離,同定,薬剤感受性検査,および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。)医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 A ・健療性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A ・分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 B ・分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A ・プロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A ・プロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A ・プロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A ・プロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A ・プロニーの性状やグラム染色による影響からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 B ・プロニーの性状やグラム染色による影響を検査法を説明できる。 B ・プロ素素を説明できる。 B ・主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B ・対験自身を対象を説明できる。 B ・対験自身を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を対象を) 分離培地および培養条件を述べることができる。	A,B	
嫌気性菌の臨床材料からの分離,同定,薬剤感受性検査,および検出菌の臨床的意義に関する知識と技術を身に付ける。 A) 医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 A) 嫌気性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A) 分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 B) 分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A) コロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A) コロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A) 迅速検査キットによる養便からClostridioides difficileのトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A) CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B) 2菌属の細菌学的特徴を説明できる。 B) 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B) 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B) 加二一を顕微鏡で観察できる。 B) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 B)同定上の鑑別点を説明できる。	В	
() 医学的に重要な嫌気性菌の特徴を説明できる。 A () 嫌気性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A () 分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 B () 分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A () コロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A () コロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A () 迅速検査キットによる糞便からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A () CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B () 2 菌属の細菌学的特徴を説明できる。 B () 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B () 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B () M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A () M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 B () Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B			
)嫌気性菌の検査をすべき検体,または検査が推奨されない検体を述べることができる。 A)分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 B)分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A 」コロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A 」コロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A 」迅速検査キットによる糞便からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B 0. Mycoplasma 属, Ureaplasma 属 B)主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B)分離培養法,同定検査法を説明できる。 B)コロニーを顕微鏡で観察できる。 B)M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 B)Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B			
分離培地,嫌気培養法,培養日数を述べることができる。 B 分離培地のコロニーから,嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。 A 1 コロニーの性状やグラム染色による形態から, Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。 A 2 コロニーの性状やグラム染色による形態から, Clostridium perfringens を推定できる。 A 3 迅速検査キットによる糞便からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A 4 CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B 5 企業な菌種の臨床的意義を説明できる。 B 6 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B 7 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B 8 のよりの理が鏡で観察できる。 B 9 かん、pneumoniaeの迅速抗原検査法について説明できる。 A 9 がりなの場所を発音法について説明できる。 B 9 がりなの必要対感受性検査法について説明できる。 B			
分離培地のコロニーから、嫌気性菌の確認試験(耐気性試験)を行うことができる。Abコロニーの性状やグラム染色による形態から、Bacteroides spp., Prevotella/Porphyromonas, Fusobacterium spp.を推定できる。Ab5。コロニーの性状やグラム染色による形態から、Clostridium perfringens を推定できる。Ab1 迅速検査キットによる糞便からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。A2 区LSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。B2 財産の細菌学的特徴を説明できる。B1 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。B2 対解培養法、同定検査法を説明できる。B3 コロニーを顕微鏡で観察できる。B4 か、Pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。B5 か、Pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。B6 か、Pneumoniae の現速抗原検査法について説明できる。B	·		
A DITION DE LA STREIN DE LA	·		b
A	·		
① 迅速検査キットによる糞便からClostridioides difficile のトキシンまたはGDH抗原検査の特徴を説明できる。 A ② CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B ② Z菌属の細菌学的特徴を説明できる。 B ② 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B ② 分離培養法、同定検査法を説明できる。 B ③ コロニーを顕微鏡で観察できる。 B Ø M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A Ø Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B		А	b
CLSI標準法による検査の適応菌種と感受性検査法を説明できる。 B 0. Mycoplasma 属, Ureaplasma 属 B 0. 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B 0. 分離培養法, 同定検査法を説明できる。 B 0. コロニーを顕微鏡で観察できる。 B 0. M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A 0. Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B		Α	b
0. Mycoplasma 属, Ureaplasma 属 B 1) 2菌属の細菌学的特徴を説明できる。 B 1) 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B 1) 分離培養法, 同定検査法を説明できる。 B 1) コロニーを顕微鏡で観察できる。 B 1) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A 1) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法 について説明できる。 B			
2菌属の細菌学的特徴を説明できる。 B 主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B 分離培養法,同定検査法を説明できる。 B コロニーを顕微鏡で観察できる。 B M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B		В	
)主要な菌種の臨床的意義を説明できる。 B)分離培養法,同定検査法を説明できる。 B)コロニーを顕微鏡で観察できる。 B) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B	, , , , ,	р	
分解培養法,同定検査法を説明できる。 B) コロニーを顕微鏡で観察できる。 B) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B			
) コロニーを顕微鏡で観察できる。 B b) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。 A) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。 B			
) M. pneumoniae の迅速抗原検査法について説明できる。A) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法について説明できる。B			b
) Mycoplasmaの薬剤感受性検査法 について説明できる。 B			
1 Lontocoira E. Troponoma E. Rorrelia E.	•		
1. Серизрна 團, периненна 膕, ринена 膕	1. Leptospira属, Treponema属, Borrelia属		

総正臨床賦士初快宣技師制度 指正刀リキュラム 第3版		
2) ワイル病 (Weil disease) の概要を説明できる。	В	
3) 梅毒の概要を説明できる。	В	
4) ライム病 (Lyme borreliosis) の概要を説明できる。	В	
5) 検査に用いる検体と採取のタイミングを説明できる。	В	
6) 顕微鏡的検査法について説明できる。	В	
8) 血清学的検査法について説明ができる。	В	
12. Chlamydia III, Chlamydophila III		
1) 感染・増殖のサイクルを説明できる。	Α	
2) 感染症の概要を説明できる。	В	
4) 抗原検査法について説明できる。	В	
, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		
5) 核酸増幅法による検査法を説明できる。	В	
6) 染色法について説明できる。	В	
7) 血清学的検査法について説明ができる。	В	
13. Rickettsia属, Orientia属, Coxiella属, Ehrlichia属, Bartonella属		
1) 媒介動物(ベクター)と疫学を説明できる。	В	
2) 感染症の概要を説明できる。	В	
4) 染色法について説明できる。	В	
6) 血清学的検査法について説明ができる。	В	
セクションVI	_	
抗微生物薬と薬剤感受性検査法	到達レベル	到達レベル
	(知識)	(手技・技能)
Antimicrobial Agent and Susceptibility Testing		
1. 抗微生物薬の基礎知識		
・感染症検査に必要な抗微生物薬の基礎知識を習得し、日常業務に応用できる能力を身につける。		
1) 日常の感染症治療に用いられる以下の抗細菌薬に関する基礎的知識を述べることができる。	Α	
①β-ラクタム系(ペニシリン系薬,セフェム系薬,モノバクタム系薬,カルバペネム系薬,ペネム系薬,β-ラクタマーゼ阻害剤),②アミ		
ノグリコシド系薬、③マクロライド系薬、④リンコマイシン系薬、⑤ケトライド系薬、⑥テトラサイクリン系薬、⑦クロラムフェニコール		
系薬、®ホスホマイシン系薬、®グリコペプタイド系薬、⑩ストレプトグラミン系薬、⑪キノロン系薬、⑰サルファ剤、⑬リファンピシン		
系薬、⑭リポペプチド系薬,⑮オキサゾリジノン系薬,⑯ポリペプチド系薬,⑰ムピロシン系薬,⑱ニトロフラントイン系薬,⑲フシジン		
系薬, ⑩メトロニダゾール系薬		
2) 日常の結核治療に用いられる以下の抗結核薬に関する基礎的知識を述べることができる。	В	
①イソニアジド、②リファンピシン、③エタンブトール、④エチオナミド、⑤サイクロセリン、⑥ピラジナミド、⑦パラアミノサリチル	ъ	
酸、⑧バイオマイシン、⑨チオアセタゾン、⑩エンビオマイシン		
3) 日常の真菌症治療に用いられる以下の抗真菌薬に関する基礎的知識を述べることができる。	В	
①ポリエン系薬(ナイスタチン, トリコマイシン, アムホテリシンB), ②イミダゾール系薬(ミコナゾール, ケトコナゾール), ③トリ		
アゾール系薬(フルコナゾール, イトラコナゾール), ④ピリミジン誘導体(フルシトシン: 5-FC), ⑦キャンディン系薬(カスポファン		
ギン, ミカファンギン)		
4) 日常のウイルス感染症治療に用いられる以下の抗ウイルス薬に関する基礎的知識を習得する。	В	
抗インフルエンザ薬: ①オセルタミビル, ②ザナビル, ③ラニナミビル, ④ペラミビル		
抗ヘルペスウイルス薬: ①アシクロビル, ②バラシクロビル, ③ファムシクロビル, ④ビダラビン, ⑤ペンシクロビル, ⑥イドクスウリジ		
ン, のブリブジン		
が 抗サイトメガロウイルス薬: ①ガンシクロビル, ②バルガンシクロビル, ③シドフォビル, ④ホスカルネット		
抗C型肝炎ウイルス薬:①リバビリン、②テラプレビル、③シメプレビル、④ダクラタスビル、⑤アスナプレビル、⑥ソホスブビル、⑦レ		
ジパスビル, ®オムビタスビル, ®リトナビル, ®パリタブレビル		
抗HIV薬:①ヌクレオシド/ヌクレオシド系逆転写酵素阻害剤(ジドブジン,ジダノシン,ラミブジン,サニルブジン,アバカビル,テノホビ		
ル,エムトリシタビン,②非 ヌクレオシド/ヌクレオシド系逆転写酵素阻害剤(ネビラピン,エファビレンツ,エトラビリン,リルピビリ		
ン), ③ブロテアーゼ阻害剤(インジナビル, サキナビル, ネルフィナビル, リトナビル, ロピナビル, アタザナビル, ホスアンブレナビ		
ル、ダルナビル)、④インテグラーゼ阻害剤(ラルテグラビル、エルビテグラビル、ドルテグラビル)⑤侵入阻止薬(マラビロク)		
IN, JIN CHI, GILLIO CHICH (SIN) JOCK, LIVE JOCK, THE JOCK GRANE (COCCIO)		
2. 耐性獲得機序		
1) 重要な耐性菌について,その耐性獲得機序を理解し,説明できる。	А	
①Staphylococcus aureus, ②Streptococcus pneumoniae, ③Enterococcus, ④Neisseria gonorrhoeae, ⑤Haemophilus	,,	
influenzae,		
cloacae , Serratia marcescens , Citrobacter freundii, Proteus, Morganella, Providenciaなど) ®Pseudomonas aeruginosa , ⑨		
Acinetobacter, @Mycobacterium tuberculosis		
3. 有効な薬剤感受性検査用抗菌薬の選択		
1) 日常遭遇する各種感染症に対し、検出起因菌を考慮し有効な抗菌薬を適切に選択することができる。	В	b
①尿路感染症,②上気道および下気道感染症,③消化管感染症,④男性および女性生殖器感染症,⑤体表面の化膿巣や創傷感染症,⑥血流		
感染症, ⑦化膿性脳脊髄膜炎, ⑧膿瘍, ⑨特殊な感染症(赤痢, 腸チフス, パラチフス, クラミジア感染症, マイコプラズマ感染症, ヘリ		
コバクター感染症, ガス壊疸, 破傷風, 炭疸, Toxic shock syndrome(TSS), Toxic shock like syndrome(TSLS), 骨髄炎, 関節		
炎,ツツガムシ病,ライム病等)		
4. 抗菌薬療法		
・抗菌薬のモニタリングに関する知識を習得し、適切な抗菌薬療法をガイドする能力を身に付ける。また、抗菌薬投与後の治療効果の判定		
に関する知識を習得する。		
1) 感受性検査や抗菌薬治療において使用される主な用語および略語を適切に使用できる。	A	3
1)感文性検査や引風楽元源において使用される主な用語のよい暗語を廻切に使用できる。 ①抗生物質、②抗菌薬、③化学療法剤、④血中濃度測定(therapeutic drug monitoring; TDM)、⑤ブレイクポイント、⑥感受性	<u> </u>	a
(susceptibility or sensitivity),②最小発育阻止濃度(MIC),⑧最小殺菌濃度(MBC),⑨感性(susceptible),⑩中間		
(intermediate) , 即耐性 (resistant) 即用量依存的感性 (Susceptible Dose Dependent : SDD)		
2) 抗菌薬治療や感受性検査において使用される主な用語および略語について基礎的知識を理解できる。	В	b
①体内動態,②血中濃度,③組織移行,④ピーク値,⑤トラフ(through)値,⑥血中最高濃度(T-max),⑦半減期(C-half),⑧post		
antibiotic effect (PAE) , ⑨Time above MIC(TAM), ⑩変異株出現阻止濃度(MPC), ⑪耐性菌出現阻止濃度(MSWMPC)および耐		
性菌選択濃度域(MSW)		
3) 治療時にモニタリングが必要な抗菌薬について、モニタリングを要する理由、モニタリングの方法、計測値の読み方、適度な維持濃度	_	
および投与計画について分析し、説明できる。	В	С
·		
5. 抗菌薬感受性測定法 ・感染症検査に必要な抗菌薬感受性測定法の原理と方法を理解する。		

1) 下記の好気性菌を対象としたディスク拡散法(CLSI法)による薬剤感受性検査を実施でき、結果を解釈できる。 ①Staphylococcus,②Enterococcus,③腸内細菌科細菌、④ブドウ糖非発酵グラム陰性桿菌、⑤栄養要求の厳しい菌種	Α	b
(Streptococcus, Haemophilus など) 2) 下記の好気性菌を対象とした希釈法 (寒天平板希釈法,微量液体希釈法, CLSI法,日本化学療法学会標準法)による薬剤感受性検査を	В	b
説明でき,結果を解釈できる。 ①Staphylococcus ,②Enterococcus ,③腸内細菌科細菌,④ブドウ糖非発酵グラム陰性桿菌,⑤栄養要求の厳しい菌種 (Chante see and the stable)		
(Streptococcus, Haemophilus など) 3)嫌気性菌の薬剤感受性検査法(寒天平板希釈法,微量液体希釈法,CLSI法,日本化学療法学会標準法)を説明でき,結果を解釈でき	В	С
4) Eテストが実施でき、結果を解釈できる。	В	С
5) 真菌の薬剤感受性検査 (寒天平板希釈法, 微量液体希釈法, CLSI法, 日本医真菌学会標準法) を説明でき, 結果を解釈できる。 6) 抗酸菌の薬剤感受性検査 (固定濃度法, 比率法, CLSI法) を説明できる。	В	С
7) Mycoplasma の薬剤感受性検査法を理解し概略を述べることができる。	В	
8) MBCの測定法を説明できる。	В	
6. 日常検査で用いる抗菌薬の選択		
・必要に応じ適切な検査法を取捨選択して実施し、得られた結果を正しく解釈できる。 1) 抗菌スペクトルから、主要な菌種に対し日常検査で検査すべき抗菌薬を選択できる。	Α	а
2) 呼吸器感染症, 尿路感染症, 髄膜炎, 敗血症などの起炎菌に対し, 日常検査で検査すべき抗菌薬を選択できる。	В	b
7. 抗菌薬ブレイクポイント		
1) 抗菌薬ブレイクポイントおよび疫学的カットオフを理解しており、説明することができる。	В	
①CLSI法, ②日本化学療法学会標準法, ③EUCAST, ④EUCASTによる疫学的カットオフ (ECOFF) 8. 薬剤感受性測定法の理論と影響因子		
1) CLSIディスク拡散法を設定するためのプロトコールを理解しており、説明できる。	В	
2) 抗菌薬のin vitro抗菌力に影響を及ぼす因子(2価イオン,炭酸ガス濃度,拮抗物質,pHなど)について理解しており,説明することが	Α	
できる。	, ,	
9. β-ラクタマーゼの検査 1) β-ラクタマーゼの分類について説明できる。	A	
2) 検査方法について理解しており、菌種によりこれらの方法を適切に選択して実施できる。	В	b
①二トロセフィン法, ②アシドメトリー法, ヨード・澱粉法, ③ペニシリンディスク ゾーン・エッジテスト, ④Dゾーンテスト, ⑤CLSI		
法によるESBLスクリーニングおよび確認試験、⑥ダブルディスク法、⑦ボロン酸阻害試験、⑧SMAテスト、⑨改良ホッジテスト、⑩カル		
バNPテスト, ⑪改良Carbapenemase Inactivation Method (mCIM) 10. 日常検査における耐性菌の検出法		
1) 以下の耐性菌の検査法を理解しており、検出できる。	В	b
①MRSA, ②PRSP, ③VRE, ④PPNG, ⑤BLNAR, ⑥VRSA, ⑦ESBL, ⑧AmpC過剰産生菌, ⑨CRE, ⑩MBL(IMP, VIM, NDM-1など)		
産生菌, ⑪KPC, ⑫MDRP, ⑬MDRA, ⑭MRDTB, ⑮XDRTB, ⑯OXA-48β-ラクタマーゼ産生菌		
11. 精度管理の実施と評価 1) 中央特殊を発表しませる。 異常体に対象を述る。 マストができる。	A	
1) 内部精度管理を実施でき, 異常値出現時の対応を述べることができる。 ①CLSI法, ②日本化学療法標準法	A	a
12. 結果のチェック法		
1) 薬剤感受性検査結果のチェック方法を理解しており、実践できる。	В	b
①菌種別の自然耐性,②耐性菌が全く無いか稀なもの,③再検査の必要性の判断		
13. 遺伝子検査による耐性遺伝子の検査法を説明できる。	В	
セクションVII	到達レベル	到達レベル
真菌学	(知識)	(手技・技能)
Mycology	(удвил)	(11) 100
基本的知識 ・真菌の特殊性を理解し検査法を選択する能力を身につける。		
1) 真菌の特殊性および分類を述べることができる(細胞レベル, 胞子形成法, 完全世代, 二形性など)。	В	
2) 危険度分類に基づいた検査室を設計ができ,適切な検体の採取・保存・輸送について説明できる。	В	
2) 想定される起炎菌のための適切な検査法を選択できる。	Α	
直接鏡検標本の作製 ・検体に応じた前処理および標本作製法を選択し、実施できる。		
1) 検査の採取方法と検査すべき採取部分を選択できる。	В	b
2) 各検体に適した前処理を実施できる。	В	b
3) 以下の標本を作製できる。	Α	a
①KOH標本,②グラム染色標本,③墨汁標本	В	
4) 以下の標本を作製できる。 ①KOH+DMSO標本, ②KOH+インク標本, ③Grocott染色標本, ④Giemsa染色標本, ⑤蛍光染色標本, ⑥トルイジンブルーO(TBO)染	D	С
色標本		
3. 標本の鏡検		
・鏡検所見を正しく判定できる。	D	h
 3. 鏡検所見から,下記の真菌を推定できる。 ①真菌菌体,②Candida属,③Cryptococcus属,④Trichosporon属,⑤Aspergillusなど内科領域の糸状菌,⑥Pneumocystis jirovecii 	В	b
② 鏡検所見から、下記の真菌が推定できる。	В	С
①Malassezia 属,②皮膚糸状菌,③黒色菌,④接合菌		
3) 鏡検所見から, Prototheca 属, 輸入真菌症の起因真菌を推定できる。	В	С
分離培養検査 ・検体に応じた真菌の培養法を選択し、実施できる。		
・ 検体に応じた具体の占負法を選がし、美地とさる。 1) 下記の検体から真菌の分離培養を実施できる。	В	b
①痂皮,②爪,③毛髪,④生検組織,⑤呼吸器系材料,⑥穿刺液		
2) 直接鏡検結果から真菌の適切な培養法を選択できる。	В	b
5. 同定検査を実施し、主要や直筋を同党できる		
・同定検査を実施し,主要な真菌を同定できる。 1) 真菌の同定に関する以下の試験を実施できる。		
,	В	b
①発芽管形成試験,②厚膜胞子形成試験,③ウレアーゼ試験,④糖資化試験,⑤フェノールオキシダーゼ試験,⑥硝酸塩資化試験	В	b
2) 子嚢胞子の染色標本を作製できる。	B B	С

4) 以下の酵母を菌種まで同定できる。	A	b
①Candida albicans, ②C. tropicalis, ③C. glabrata, ④C. parapsilosis, ⑤Cryptococcus neoformans		
5) 以下の酵母の菌属を推定でき,鑑別・同定に必要な検査法を選択できる。 ①Candida 属,②Cryptococcus 属,③Trichosporon 属,④Rhodotorula 属,⑤Malassezia 属	В	С
6) 以下の真菌の菌属を推定でき、鑑別・同定に必要な検査法を選択できる。	В	С
①Hansenula 属,②Saccharomyces 属,③Prototheca 属		-
7) 以下の糸状菌の菌種を同定できる。	Α	b
DAspergillus fumigatus ,		
8) 以下の糸状菌の菌種を同定できる。	В	b
①Aspergillus flavus, ②A. terreus, ③T. mentagrophytes, ④Microsporum canis, ⑤M. gypseum,		
②Epidermophyton floccosum 9)以下の糸状菌の菌属を推定できる。	A,B	b
①Asperqillus属,②Penicillium属,③Trichophyton属,④Microsporum属,⑤Epidermophyton属	7,0	D D
10) 以下の糸状菌の菌属を推定できる。	A,B	С
①Rhizopus属, ②Absidia属, ③Mucor属, ④ Fusarium属, ⑤Paecilomyces属, ⑥Scoplariopsis属, ⑦Scedosporium属, ⑧		
Sporothrix属,⑨Fonsecaea属,⑩Exophiala属,⑪Phialophora属,⑫Cladosporium属,⑬Alternaria属,⑭Curvularia属		
11)以下の糸状菌の菌属を推定でき、必要に応じ同定依頼先を選択できる。	В	С
①Histoplasma属, ②Coccidioides属, ③Paracoccidioides属, ④Blastomyces(Ajellomyces)属, ⑤Schizophyllum属, ⑥		
Talaromyces (Penicillium) marneffei 6. 結果の解釈		
・患者検体の直接鏡検,分離培養および同定検査結果を評価できる。		
1) 品質評価上,検査に不適当と判断された検体についてコメントできる。	A	a
2)検査結果から重要性あるいは緊急性を判断でき,報告できる。	В	b
3) 検査結果の解釈や意義付けを行うことができる。	В	b
1) 検査間で乖離が生じた場合,原因を追及し説明できる。	В	b
5) 同定不能な菌株は,必要に応じて他の専門機関に検査を依頼できる。	В	С
7. 血清学的検査		
・血清学的検査の原理と特徴を理解し、説明できる。	P	
1) 抗原検査の特徴を理解し,結果を解釈できる。 ①カンジダ抗原,②クリプトコッカス抗原,③アスペルギルス抗原	В	
Dグンショnux, ②プラントコッカスnux, ③アス/ ハイルスnux 2) (1→3)-β-D-グルカンの正確な実施および適切な成績の判断ができる。	В	С
3) 必要に応じ検体採取時期や検査結果の解釈などについて医師へ助言できる。	В	C
3. 薬剤感受性検査	_	
・薬剤感受性検査法を理解し、結果を解釈できる。		
1) 酵母の薬剤感受性検査を実施し,正しく判定できる。	В	b
2) 医学上重要な真菌の薬剤感受性に関する情報を収集し,提供できる。	В	b
セクションVIII		
	到達レベル	到達レベル
ウイルス学	到達レベル (知識)	到達レベル (手技・技能
Virology		
Virology 1. ウイルスの分類および疾患		
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。		
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身		
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス	(知識)	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス	(知識) A	
/irology L. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 L) 全身 D麻疹ウイルス ②風疹ウイルス 3水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV)	(知識) A A	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤エボラウイルス	(知識) A A A A B	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤マールブルグウイルス	(知識) A A A A B B B	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤マールブルグウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑦痘瘡ウイルス	(知識) A A A B B B B	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤エボラウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑦ 元瘡・ウイルス ⑦ 元瘡・ウイルス	(知識) A A A A B B B B	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤エボラウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑦痘瘡ウイルス ② 痘瘡ウイルス ® ラッサウイルス ® ラッサウイルス	(知識) A A A B B B B A	
Virology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンプスウイルス ⑤エボラウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑦痘瘡ウイルス ② 宛瘡ウイルス ② 恵瘡ウイルス ② 恵瘡ウイルス ② 東京教性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV)	(知識) A A A A B B B B	
### ### #############################	(知識) A A A B B B B A	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B B B B	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B B B A B	
### ### #############################	A A A B B B B B B A B B A B	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B A B A B B A B B A B B A B B A B B A B B B A B	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B A A B B B B B B B B B	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B A B A B B A B B A B B A B B A B B A B B B A B	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B A B B A A A A A A A A	
### ### #############################	(知識) A A A A B B B B A A B B A A A A A A A	
### ### ### ### #####################	(知識) A A A A B B B B A B B A A A A A A A A	
/irology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1)全身 1	(知識) A A A A B B B B A A B B A A A A A A A	
/irology 1. ウイルスの分類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1) 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス ③水痘・帯状疱疹ウイルス ⑤かエボラウイルス ⑤のエボブウイルス ⑥のマールブルグウイルス ⑥のマールブルグウイルス ⑥の重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) ② 呼吸器 ⑥・ウンフルエンザウイルス ② RSウイルス ③ アデノウイルス ⑤ ラフィルス ⑤ アウィンス ② PFシグウイルス ③ アデノウイルス ⑥ ア・ルース ⑥ ア・	(知識) A A A A B B B B A A B B A A A A A A A	
/irology 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 2. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 3. 全身 (2. 麻疹ウイルス (2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2. 2	(知識) A A A A B B B B A A B B A A A A A B B B B A A B B B B A B B B B B B A A B	
/Irology 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 1. 全身 1. 麻疹ウイルス 2. 風疹ウイルス 2. 風疹ウイルス 3. 水痘・帯状疱疹ウイルス(VZV) 6. ムンブスウイルス 5. エボラウイルス 6. マールブルグウイルス 7. 痘瘡・ウイルス 6. マールブルグウイルス 7. 痘瘡・ウイルス 7. 皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮膚・皮	(知識) A A A A B B B B A A B B A A A A A B B B B A A B B B B A B B B B B B A A B	
/Irology 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 2. 全身 ①麻疹ウイルス ②肌疹ウイルス ②肌疹ウイルス ③が鬼・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④シンプスウイルス ⑤アールブルグウイルス ⑤アールブルグウイルス ⑤アールブルグウイルス ⑥アールブルグウイルス ⑥アールブルグウイルス ⑥アールブルグウイルス ⑥アールブルグウイルス ⑥アールブルグウイルス ⑥アングウイルス ⑥アングウイルス ⑥ マールエンザウイルス ⑥ アングルス ⑥ アングロルス ⑥ 中枢神経	(知識) A A A A B B B B A B B A A A A A B B B B B A B B B B B A B	
//riology 1. ウイルスが残れて感染する機器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 2. 全身 ①麻疹ウイルス ②風疹ウイルス ②風疹ウイルス ③別水着・帯状疱疹ウイルス(VZV) ④ムンブスウイルス ⑤エボラウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑤ア・ルブルグウイルス ⑥マールブルグウイルス ⑧ラッサウイルス ®ラッサウイルス ®ラッサウイルス ®ラッサウイルス ®ラッサウイルス ®ラッサウイルス の重症解性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) ②呼吸器 ②Dインフルエンザウイルス ②Bアジプロイルス ③Dバラインフルエンザウイルス ③Dアデノウイルス ③Dアデノウイルス ③Dコナウイルス (SARSおよびMERSコロナウイルスを含む) ⑦ナドメタニューモウイルス((SARSおよびMERSコロナウイルスを含む) ⑦ナドメタニューモウイルス((SARSおよびMERSコロナウイルスを含む) ⑦ナアナリウイルス ③Dアチノウイルス ③Dアチノウイルス ④Dアウイルス (IMPV) ③D アデノウイルス ④Dアイルス (ボリオ・エコー・コクサッキー) ⑤サポウイルス ④ エンテロウイルス (ボリオ・エコー・コクサッキー) ⑤サポウイルス ④ 単純ヘルへスウイルス (HSV)	(知識) A A A A B B B B A B B A A A A A A B B B B A A A A B B B B B A A A A B B B B B B B B A A A A B	
/irology 1. ウイルスの分類および疾患 2. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 3. か君・帯状疱疹ウイルス 3. か君・帯状疱疹ウイルス 3. か君・帯状疱疹ウイルス 3. か君・帯状疱疹ウイルス 3. か君・帯状疱疹ウイルス 3. か君・アウイルス 3. かまかりイルス 3. アールブルグウイルス 3. アールブルグウイルス 3. アールブルグウイルス 3. アールブルブウイルス 3. アールブルブウイルス 3. アデノウイルス 4. ロインス 5. ロインス 5. ロー・アールス(SARSおよびMERSコロナウイルスを含む) 5. ヒトメタニューモウイルス(hMPV) 5. 脱管 5. ロー・アールス(hMPV) 5. ルー・アールス(hMPV) 6. ロー・アールス(hMPV) 6. ロー・アールス(hMPV) 7. ルー・アールス(hMPV) 7. ルー・アールス(hMPV)(hM	(知識) A A A A B B B B A A A A A A B B B B A A A A B B B B B A A A A B	
/irology 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1)全身 1〕麻疹ウイルス 2〕風寒ウイルス 2〕風寒ウイルス 3〕水痘・帯状疱疹ウイルス(VZV) 3〕んンプスウイルス 5〕エボラウイルス 5〕エボラウイルス 5〕アールブルヴウイルス 5〕アールブルヴウイルス 5〕アンプウイルス 5〕アンプウイルス 5〕アンプウイルス 5〕アンプウイルス 5〕アンプウイルス 5〕アンプウイルス 6〕の温症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 7〕 煙吸器 7〕 がりイルス 7〕 がいる (SARSがよびMERSコロナウイルスを含む) 7〕 たドメタニューモウイルス(SARSがよびMERSコロナウイルスを含む) 7〕 たドメタニューモウイルス(IMPV) 7〕 は、	(知識) A A A A B B B B A B A A A A A B B B B	
//rology 1. ウイルスが類および疾患 ・ ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ,疾患との関連を説明できる。 1)全身 ①麻疹ウイルス ②水疹・帯状疱疹ウイルス ③水疹・帯状疱疹ウイルス (VZV) ④ムンブスウイルス ⑤エボラウイルス ⑤エボラウイルス ⑤エボラウイルス ②アールブルグウイルス ②アールブルグウイルス ②アールブルグウイルス ②アールブルグウイルス ②アールズ ②アールズ ②アールズ ②アールズ ②アールズ ②アールズ ②アールス ③アールス ⑤コーウイルス ③アールス ⑥コーウイルス ⑤コーナウイルス ⑤コーナウイルス ⑤コーナウイルス ⑥コーナウイルス ⑥エンテロウイルス (ボリオ・エコー・コクサッキー) ⑥サボウイルス ⑥ロー麻疹ウイルス ③日本臓炎ウイルス ⑥エンテロウイルス ⑥エンテロウイルス ⑥エンテロウイルス ⑥エンテロウイルス ⑤エンテロウイルス ⑥エンテロウイルス ⑥エンテロウイルス	(知識) A A A A B B B B B A A A A A A B B B B	
Virology 1. ウイルスが好んで感染する臓器別に主要なウイルスを挙げ、疾患との関連を説明できる。 1)全身 10麻疹ウイルス 10麻疹ウイルス 10麻疹ウイルス 20麻疹ウイルス 20麻疹ウイルス 20麻疹ウイルス 30木が、帯状疱疹ウイルス (VZV) 40ムンプスウイルス 50マールブルグウイルス 50マールブルグウイルス 50マールブルグウイルス 50マールブルグウイルス 50でのでは、	(知識) A A A A A B B B B A A A A A A B B B B	
	(知識) A A A A B B B B B A A A A A A B B B B	

②風疹ウイルス	Α	
③パルボウイルス	В	
④単純ヘルペスウイルス(HSV)	Α	
⑤水痘・帯状疱疹ウイルス	Α	
⑥ヒトヘルペスウイルス-6 (HHV-6)	В	
⑦伝染性軟疣腫ウイルス	В	
®EBウイルス (EBV)	Α	
⑨エンテロウイルス71	В	
⑩ヒトパピローマウイルス(HPV)	В	
®コクサッキーウイルスA16	В	
⑩痘瘡ウイルス	В	
6) 血液		
①B型肝炎ウイルス(HBV)	Α	
②C型肝炎ウイルス(HCV)	Α	
	^	
③ヒト免疫不全ウイルス(HIV)	Α	
④ヒトT細胞性白血病ウイルス(HTLV-1/ATLV)	Α	
7) 肝脏		
·	_	
①A型肝炎ウイルス(HAV)	Α	
②B型肝炎ウイルス(HBV)	Α	
③C型肝炎ウイルス(HCV)	Α	
④D型肝炎ウイルス (HDV)	В	
⑤E型肝炎ウイルス(HEV)	В	
⑥F型肝炎ウイルス(HFV)	В	
⑦G型肝炎ウイルス(HGV)	В	
	U	
2. ウイルスの検査法		
・適切な検査法を選択できる。		
1) 迅速抗原検査の原理を理解し、実施できる。		
®インフルエンザウイルス	Α	a
× 11 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
②ロタウイルス(HRV)	Α	a
③アデノウイルス	Α	a
④RSウイルス	Α	a
⑤ヒトメタニューモウイルス(hMPV)	Α	b
®HIV	Α	b
		-
⑦単純ヘルベスウイルス (HSV)	В	С
⑧水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV)	В	С
	В	
®サイトメガロウイルス (CMV)	D	С
2) 抗体検査の結果を解釈できる。		
①アデノウイルス	В	
②サイトメガロウイルス(CMV)	В	
③水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV)	В	
④B型肝炎ウイルス(HBV)	Α	
⑤C型肝炎ウイルス(HCV)	Α	
⑥EBウイルス (EBV)	В	
⑦麻疹ウイルス	В	
⑧風疹ウイルス	В	
(®HIV	Α	b
3. 結果の解釈		
・検査結果を解釈できる。		
1) 抗原検査と抗体検査の意義が説明できる。	Α	
2) 偽陽性, 偽陰性の原因を説明できる。	Α	
·		
4. 感染経路		
・病院内感染を起こす主要なウイルスを感染経路別に挙げることができる。		
1) 空気感染	Α	
-/	^	
①麻疹ウイルス,②水痘・帯状疱疹ウイルス(VZV)		
①麻疹ウイルス, ②水痘・帯状疱疹ウイルス (VZV) 2) 飛沫感染		
2) 飛沫感染		
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス, ②アデノウイルス, ③ムンプスウイルス, ④インフルエンザウイルス, ⑤パルボウイルス, ⑥SARSおよびMERSコロナウ	Δ	
2) 飛沫感染	A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス	A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス, ②アデノウイルス, ③ムンプスウイルス, ④インフルエンザウイルス, ⑤パルボウイルス, ⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染		
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス	A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス, ②アデノウイルス, ③ムンプスウイルス, ④インフルエンザウイルス, ⑤パルボウイルス, ⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染		
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑥RSウイルス 4) 血液感染	A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV		
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑥RSウイルス 4) 血液感染	A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パリボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 	A A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイ	A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パリボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 	A A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV)	A A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 	A A B	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 	A A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 	A A B	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 	A A B	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来 (人獣共通) 感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内 (業務) 感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑥インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5.ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬	A A B	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 	A A B	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス (HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス (HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来 (人獣共通) 感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス (SFTSV) 6) 検査室内 (業務) 感染 ①B型肝炎ウイルス (HBV),②C型肝炎ウイルス (HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス,②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルペスウイルス,⑦インフルエ	A A B	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルペスウイルス,⑦インフルエンザウイルス,②	A A B	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5.ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス、③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルペスウイルス,⑦インフルエ	A A B	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルペスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルペスウイルス,⑦インフルエンザウイルス,②	A A B	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス、②アデノウイルス、③ムンプスウイルス、④インフルエンザウイルス、⑤パルボウイルス、⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス、②ロタウイルス(HRV)、③ノロウイルス、④単純ヘルペスウイルス(HSV)、⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス、②西ナイルウイルス、③狂犬病ウイルス、④日本脳炎ウイルス、⑤ハンタウイルス、⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV、⑤インフルエンザウイルス、⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬・以下のウイルスに有効な消毒薬・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス、③B型肝炎ウイルス、④C型肝炎ウイルス、⑤アデノウイルス、⑥ヘルペスウイルス、⑦インフルエンザウイルス ⑥ クロウイルス、②A型肝炎ウイルス、③B型肝炎ウイルス、④C型肝炎ウイルス、⑤アデノウイルス、⑥ヘルペスウイルス、⑦インフルエンザウイルス 6. ウイルス感染症の治療薬・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 	A A B A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルベスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5.ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬を説明できる。 ①ノロウイルス,②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルベスウイルス,⑦インフルエンザウイルス 6.ウイルス感染症の治療薬 ・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 ①A型およびB型インフルエンザウイルス	A A A A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス、②アデノウイルス、③ムンプスウイルス、④インフルエンザウイルス、⑤パルボウイルス、⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス、②ロタウイルス(HRV)、③ノロウイルス、④単純ヘルペスウイルス(HSV)、⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス、②西ナイルウイルス、③狂犬病ウイルス、④日本脳炎ウイルス、⑤ハンタウイルス、⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV、⑤インフルエンザウイルス、⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬・以下のウイルスに有効な消毒薬・以下のウイルス、③B型肝炎ウイルス、④C型肝炎ウイルス、⑤アデノウイルス、⑥ヘルペスウイルス、⑦インフルエンザウイルス ⑥・カイルス、②A型肝炎ウイルス、③B型肝炎ウイルス、④C型肝炎ウイルス、⑤アデノウイルス、⑥ヘルペスウイルス、⑦インフルエンザウイルス 6. ウイルス感染症の治療薬・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 	A A B A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルベスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5.ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬を説明できる。 ①ノロウイルス,②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルベスウイルス,⑦インフルエンザウイルス 6.ウイルス感染症の治療薬 ・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 ①A型およびB型インフルエンザウイルス ②単純ヘルベスウイルス(HSV)	A A A A A	
 2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス、②アデノウイルス、③ムンブスウイルス、④インフルエンザウイルス、⑤パルボウイルス、⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス、②ロタウイルス(HRV)、③ノロウイルス、④単純ヘルベスウイルス(HSV)、⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス、②西ナイルウイルス、③狂犬病ウイルス、④日本脳炎ウイルス、⑥パンタウイルス、⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV)、②C型肝炎ウイルス(HCV)、③HIV、④HTLV-1/ATLV、⑤インフルエンザウイルス、⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス、③B型肝炎ウイルス、④C型肝炎ウイルス、⑥アデノウイルス、⑥ヘルベスウイルス、⑦インフルエンザウイルス ⑥・ウイルス感染症の治療薬 ・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 ①A型およびB型インフルエンザウイルス ②単純ヘルペスウイルス(HSV) ③水痘・帯状疱疹ウイルス(VZV) 	A A A A A A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンブスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルベスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤ハンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5.ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬を説明できる。 ①ノロウイルス,②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルベスウイルス,⑦インフルエンザウイルス 6.ウイルス感染症の治療薬 ・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 ①A型およびB型インフルエンザウイルス ②単純ヘルベスウイルス(HSV)	A A A A A	
2) 飛沫感染 ①風疹ウイルス,②アデノウイルス,③ムンプスウイルス,④インフルエンザウイルス,⑤パルボウイルス,⑥SARSおよびMERSコロナウイルス 3) 接触感染 ①アデノウイルス,②ロタウイルス(HRV),③ノロウイルス,④単純ヘルベスウイルス(HSV),⑤RSウイルス 4) 血液感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV 5) 動物由来(人獣共通)感染 ①デングウイルス,②西ナイルウイルス,③狂犬病ウイルス,④日本脳炎ウイルス,⑤パンタウイルス,⑥重症熱性血小板減少症候群ウイルス(SFTSV) 6) 検査室内(業務)感染 ①B型肝炎ウイルス(HBV),②C型肝炎ウイルス(HCV),③HIV,④HTLV-1/ATLV,⑤インフルエンザウイルス,⑥ノロウイルス 5. ウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルスに有効な消毒薬 ・以下のウイルス、②A型肝炎ウイルス,③B型肝炎ウイルス,④C型肝炎ウイルス,⑤アデノウイルス,⑥ヘルベスウイルス,⑦インフルエンザウイルス 6. ウイルス感染症の治療薬 ・治療に用いられる抗ウイルス薬を説明できる。 ①A型およびB型インフルエンザウイルス ②単純ヘルペスウイルス(HSV) ③水痘・帯状疱疹ウイルス(HSV)	A A A A A A	

認定臨床微生物検査技師制度 指定カリキュラム 第3版		
7. ワクチンと感染予防		
・ウイルス感染症の予防に用いられるワクチンに関する基礎知識を習得する。		
1) ウイルスと使用されるワクチンの種類を説明できる。	Α	
2) 医療従事者が免疫を獲得すべき以下のウイルス感染症と抗体検査を説明できる。	Α	
①水痘, ②麻疹, ③流行性耳下腺炎, ④風疹, ⑤B型肝炎, ⑥インフルエンザ	Α	
セクションIX	不正去!	四次 カーベル
寄生虫学	到達レベル	到達レベル
Parasitology	(知識)	(手技・技能)
1. 検体の採取法, 保存, 輸送		
1) 検体採取のタイミングと採取方法を説明できる。	В	
2. 標本作製		
・目的に応じた標本を作製でき,正しく判定できる。		
1) 標本を正しく作製できる。		
①生鲜標本	А	а
②永久塗抹標本	В	С
③薄層塗抹標本	В	b
④厚層塗抹標本	В	b
<u>⑤セロファンテープ法</u>	В	С
2) 集卵 (嚢子:シスト) 法を実施できる。		
①ホルマリン・エーテル法(MGL法)	В	b
②蔗糖浮遊法	В	b
③AMS III法	В	С
3) 以下の染色法を実施できる。		0
①Giemsa染色	Α	b
②コーン染色	В	b
③Kinyoun染色	A	b
④3ード染色	A	b
⑤鉄ヘマトキシリン染色	В	С
⑥免疫蛍光染色	В	С
⑦トルイジンブルーO (TBO) 染色	В	С
®Grocott染色	В	С
®PAS染色	В	С
4) 鏡検所見から以下の寄生虫を推定できる。		C
①赤痢アメーバ(Entamoeba histolytica/dispar)	A	b
②ランブル鞭毛虫(Giardia intestinalis: G. lamblia)	A	b
③クリプトスポリジウム(Cryptosporidium parvum, C. hominis)	A	b
④サイクロスポーラ (Cyclospora spp.) およびイソスポーラ (Isospora spp.)	В	C
®クドア・セプテンプンクタータ(Kudoa septempunctata)	В	C
⑥腔トリコモナス(Trichomonas vaginalis)	A	C
® アカンソアメーバ (Acanthamoeba spp.)		
®マラリア原虫(<i>Plasmodium</i> spp.)	A	c b
®マラウア原虫(Plasmodium Spp.) ⑨シラミ(アタマジラミ:Pediculus humanus , ケジラミ:Phthirus pubis)	В	_
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	В	С
⑩ヒゼンダニ(疥癬虫: Sarcoptes scabiei)	В	С
3. 寄生部位と検査法		
・以下の検体から検出される主な寄生虫と検査法を説明できる。	В	
①糞便,②肛門周囲,③直腸鏡下で採取した検体,④十二指腸液,⑤泌尿生殖器からの分泌物,⑥喀痰,⑦気管支鏡下で採取した検体,⑧		
組織、⑨血液、⑩穿刺液(リンパ節、肝、脾、肺、髄液等)、⑪角膜、⑫その他		
4. 結果の解釈および届出	_	
・検査結果を解釈し、以下の場合は感染対策室へ報告できる。	В	С
①届出義務のある寄生虫感染症, ②病院 (院内) 感染対策が必要な寄生虫感染症		

*A,B: 到達レベルAの菌とBの菌が混在する場合