受 検 証 明 証

〇〇病院　殿

貴施設は令和７年度三重県臨床検査精度管理協議会臨床検査精度管理調査を受検し、貴施設が提供する臨床検査値は、十分精度が確保されていることを証する。

令和〇年〇月〇日

三重県臨床検査精度管理協議会

会 長　　杉本　和史

【是正が認められない施設への受検証明書】

受 検 証 明 証

〇〇病院　殿

貴施設は令和７年度三重県臨床検査精度管理協議会臨床検査精度管理調査を受検したことを証する。

令和〇年〇月〇日

三重県臨床検査精度管理協議会

会 長　　杉本　和史