

## 微生物検査サーベイランスアンケート

施設名 ( ) 連絡責任者 ( )

アンケート項目	回答
1. 貴施設では細菌検査は院内で実施していますか	<p style="text-align: center;">院内実施 (外部委託なし) 院内実施 (一部外部委託) 外部委託</p>
2. 設問1で院内実施と答えた施設へ ● 院内で行っている検査は何ですか。該当するものに○をつけてください。	<p>塗抹検査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ グラム染色</li> <li>➤ チール・ネルゼン染色</li> <li>➤ 蛍光染色</li> <li>➤ その他染色 ( )</li> </ul> <p>培養検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 同定検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 薬剤感受性検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 遺伝子検査 ( )</p> <p>免疫学的検査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ インフルエンザ</li> <li>➤ RSウイルス</li> <li>➤ A群溶連菌抗原検査</li> <li>➤ アデノウイルス (咽頭・角結膜ぬぐい液)</li> <li>➤ ノロウイルス</li> <li>➤ ロタウイルス</li> <li>➤ アデノウイルス (糞便)</li> <li>➤ CDトキシン</li> <li>➤ 肺炎球菌尿中抗原</li> <li>➤ レジオネラ尿中抗原</li> <li>➤ その他免疫学的検査 ( )</li> </ul> <p>その他微生物検査 ( )</p>
3. 設問1で院内実施 (一部外部委託) と答えた施設へ ● 外部委託している検査は何ですか。該当するものに○をつけてください。	<p>塗抹検査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ グラム染色</li> <li>➤ チール・ネルゼン染色</li> <li>➤ 蛍光染色</li> <li>➤ その他染色 ( )</li> </ul> <p>培養検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 同定検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 薬剤感受性検査 (一般細菌・抗酸菌・真菌・その他) 遺伝子検査 ( )</p> <p>免疫学的検査</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ インフルエンザ</li> <li>➤ RSウイルス</li> <li>➤ A群溶連菌抗原検査</li> <li>➤ アデノウイルス (咽頭・角結膜ぬぐい液)</li> <li>➤ ノロウイルス</li> </ul>

