

＜先天性代謝異常等検査の流れ＞

① 申込み

あかちゃんの保護者

様式1

② 採血・発送

採血医療機関

様式3

③ 受付・仕分け

④ 検査(20疾患)

⑤ 結果通知

岐阜県公衆衛生
検査センター
(タンデムマス①、
ガラクトース①、
TSH①、
17-OHP①)

様式9、13

様式5、6、7、8

採血医療機関

⑥ 精検結果照会

県子どもの育ち支援課

・ 精検が必要な児について、3～4月に1度
(8、12、4月)精検結果を病院へ照会。

様式11

あかちゃんの保護者

※ 通常1か月検診で説明

⑦ 精検結果回答

確認検査機関
(三重大、コンサル病院)

・ コンサル … 市立四日市、県総医、
三重大、三重病、伊勢日赤。

様式12

⑧ 年報とりまとめ

県子どもの育ち支援課

・ 「三重県の母子保健」に掲載。
・ 4月こども家庭庁報告。

様式14

⑨ 精検結果提供

岐阜県公衆衛生
検査センター

・ 5月、結果取りまとめ、情報提供。

③～④ (再掲)

③ 受付・仕分け

採血医療機関等から指定の封筒で検体が届く。
先天性代謝異常等検査台帳へ転記。

④ 検査

タンデム・マス①、ガラクトース①、TSH①、17-OHP①の検査。台帳整理。

⑤ 結果発送

採血医療機関等に結果を通知。子どもの育ち支援課に速報、月報を報告。

様式1 検査申込書 (申込書は採血医療機関で保管)

様式2 ろ紙

様式3 検査依頼書

様式4 封筒

様式5 再検査通知

様式6 再採血通知

様式7 結果票

様式8 要精密通知

様式9 検査結果速報

様式10 検査台帳

様式11 検査結果報告依頼

様式12 検査結果報告書

様式13 実施状況報告書(月報)

様式14 検査結果表