

20 条登録検査機関【給衛協 正会員】
信頼性確保部門管理者 御中

一般社団法人全国給水衛生検査協会
会長 奥村 明雄
(代表印省略)

「令和 6 年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価」
の実施について (ご案内)

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

当協会の事業運営については、平素格別の御高配を賜り深謝いたしております。

さて、標記の件について、下記のとおり実施いたしますのでご案内申し上げます。

この技能評価は、クリプトスポリジウム等の検査において最も重要な技能のひとつであると考えられるオーシスト及びシストの観察・撮影技能だけに焦点を当て、検査者自身の技量の把握と技能の向上を目的とするものであり、水質検査登録機関におかれましては、信頼性を高める上でも積極的にご参加くださいますようお願いいたします。

記

1. 事業名

「令和 6 年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価」

2. 実施主体

一般社団法人全国給水衛生検査協会

「クリプトスポリジウム検査の適正な実施の推進に関する委員会」

3. 実施内容

下記の(1)～(3)を、当協会20条会員の信頼性確保部門管理者宛にメール添付でお送りいたします。

- (1) 令和 6 年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価実施要領
- (2) 令和 6 年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価結果報告シート(技能評価特設サイト入力項目)
- (3) 令和 6 年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価参加申込書

4. 参加申込

別紙、参加申込書に必要事項をご記入のうえ、下記のメールアドレスに、令和6年11月15日(金)までにお申し込みください。

5. 配付試料

試料の配付先は、参加申込書の住所、ご担当者様宛に郵便でご送付いたします。
配付日は、令和6年11月末としています。

6. 結果の報告及び報告期限

参加機関宛に技能評価特設サイトの URL をご送付いたします。
URL を直接アドレスバーに入力し、技能評価特設サイトに入り、令和6年12月26日(木) 23:59までに結果を報告してください。

7. 令和6年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価結果の報告会等
(研修会を開催する場所・日程等は追って通知します。)

8. 参加機関 (20条正会員及び水道事業体)

一般社団法人全国給水衛生検査協会 水道法第20条登録検査機関の正会員を対象とする。また、水道事業体等で参加を希望する組織の参加を認める。

9. 参加費

1機関1検査所 38,000円(税込) (試料代等、送料)

なお、1機関で複数の検査所の参加を希望する場合は、別途、同額の参加費となります。

※令和6年12月27日(金)までにお振り込みください。

※参加申し込み後に請求書をご送付いたします。

10. 問合せ先

一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局 中嶋・大和田

〒210-0828 川崎市川崎区四谷上町10-6

TEL: 044-270-4375 E-mail: kyueikyo@kyueikyo.jp

クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価実施要領

1. 評価する技能の種別

クリプトスポリジウム等の微分干渉顕微鏡法による観察および撮影技能

2. 実施項目

ジアルジアシストの写真撮影

3. 目的

シストの観察・撮影技能は、ジアルジアの検査において最も重要な技能のひとつである。この技能評価は、ジアルジアシストの観察・撮影技能だけに焦点を当て、技量の把握と技能の向上を目的とする。

4. 配布試料

市販品のジアルジア陽性コントロール(ホルマリン固定)をPBSで希釈したもの。^{注1)}

配布時期:11月末

配布本数:1本

容量:約 1×10^5 個/200 μ L/本

保存方法:冷暗所(※凍結厳禁、長期保存の場合は要冷蔵)

注1)顕微鏡観察で使用するスライドガラス、カバーガラス、及び蛍光抗体染色試薬等の試薬類は同封されていません。

5. 試料調製手順

- ① 配布試料にジアルジア検査用の蛍光抗体試薬 100 μ L を添加し、ボルテックスミキサーで攪拌した後、室温で10分間置く。^{注1)}
- ② 配布試料をボルテックスミキサーで1分以上強く攪拌する。
- ③ マイクロピペット等で試料を適量(18 \times 18mmのカバーガラス使用時で3 \sim 5 μ L程度、24 \times 24mmのカバーガラス使用時で5 \sim 7 μ L程度)とり、スライドガラスに載せる。
- ④ カバーガラスとネイルエナメル等を使用して封入し、プレパラートを作成する。

注1) 蛍光抗体試薬の添加はプレパラート作成の直前に行うこと。なお、この操作を省いてもよいが、顕微鏡下でジアルジアシストを探す操作が容易になるため、蛍光抗体染色をすることが推奨される。

6. 実施手順について

- ① 観察には落射蛍光微分干渉顕微鏡を用いる。観察の実施にあたっては、顕微鏡の調整(ケーラー照明法に準じた光源の調整など)を十分に行うこと。顕微鏡の調整方法や観察方法については、「クリプトスポリジウム・ジアルジア-試験方法-(全国給水衛生検査協会発行)」の資料-1.顕微鏡操作法と観察方法に詳しく記載されているので参考にするとよい。

- ② 低倍率(20倍)の対物レンズを使用して、蛍光顕微鏡のB励起下で発光するジアルジアシストを探す。^{注1)}
- ③ つぎに、高倍率(推奨100倍)の対物レンズ、微分干渉に切り替えて観察する。
- ④ 高倍率の対物レンズを使用した時の微分干渉のシスト像をデジタルカメラで撮影する。グレースケール(白黒)、150万画素以上の画質を確保できるデジタルカメラを使用する。顕微鏡を操作して像の分解能とコントラストを調整し、ジアルジアシストの特徴(シスト壁や核、軸糸、曲刺など)を捉えた写真を撮影すること。なお、提出する写真は微分干渉像^{注2)}のみとし、FITCやDAPIによる染色像は提出しないこと。
- ⑤ 撮影した写真を被写体(ジアルジアシスト)の部分を中心にトリミングを行う。提出する画像は、「jpg」形式とし、3枚以内とする。

注1) 試料調製で蛍光抗体染色をしていない場合は、微分干渉(20倍の対物レンズ)でジアルジアシストを探す。

注2) 提出写真は1個体のジアルジアシストを撮影したものが望ましい。

7. 結果の報告

全国給水衛生検査協会が設けた技能評価特設サイトから「クリプトスポリジウム等技能評価実施状況報告」に必要事項を入力し、提出画像(3枚以内)を添付した後に、「送信」ボタンを押して結果を報告する。

※技能評価特設サイトのURLは、参加機関に対し後日送付するので、送られてきたURLを直接アドレスバーに入力し、技能評価特設サイトに入ること。

8. 報告期限

令和6年12月26日(木) 23:59まで

9. 技能評価の結果(評価書)と参加証の送付

令和7年2月末(予定)

技能評価の結果(評価書)を参加機関へ送付する。

また、技能評価の結果(評価書)とは別に参加証を送付する。参加証は、本技能評価に参加したことを証するものであり、評価内容については記載しない。

10. 再提出と再評価(フォローアップ)

「要改善」の評価を受けた場合は、写真を再提出することにより、技能の再評価を受けることができる。ただし、写真の再提出は1回限りとする。

※再提出は技能を飛躍的に向上させる貴重な機会となりますので、評価書に記載された改善事項に取り組んでいただき、再提出されることを推奨いたします。再評価の結果は、新たな評価書として参加機関へ送付いたします。

11. 参加機関名の公表

参加機関名の一覧を全国給水衛生検査協会のホームページで公表する。

12. 問い合わせ先

一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局

〒210-0828 川崎市川崎区四谷上町 10-6

TEL 044-270-4375

FAX 044-270-4376

E-mail kyueikyo@kyueikyo.jp

令和6年度クリプトポリジウム等の検査方法に関する技能評価結果報告シート

1. 以下のフォームより、必要事項を入力のうえ送信してください。

報告日	
機関名	
住所	
所属	
担当者名	
担当者名フリガナ	
担当者メールアドレス	
連絡先電話(例:00-0000-0000)半角数字にてご記入ください。	
観察試料(スライド)の作成日	
撮影日	
提出画像の枚数	枚
添付ファイル	ファイルの選択
	ファイルの選択
	ファイルの選択
使用した顕微鏡のメーカー名	
使用した顕微鏡の型式	
使用したカメラのメーカー名	
使用したカメラの型式	
対物レンズの種類	
クリプト等の検査経験年数	年
セカンドオピニオン制度への登録	<input type="radio"/> 登録している
	<input type="radio"/> 登録していない
参加機関名の公表を承諾	<input type="radio"/> はい
	<input type="radio"/> いいえ
クリプト初心者研修会・クリプト実務者研修会の参加履歴	<input type="radio"/> 初心者研修会 <input type="radio"/> 実務者研修会 <input type="radio"/> なし
送信	

令和6年度クリプトスポリジウム等の検査方法に関する技能評価 参加申込書

一般社団法人全国給水衛生検査協会 事務局

E-mail kyueikyo@kyueikyo.jp

一般社団法人全国給水衛生検査協会

会長 奥村明雄 殿

機関名	
連絡先住所 (技能評価特設サイトURL及び配付試料の送付先)	〒
	所属:
	担当者名:
	TEL:
	E-mail:

※請求書等の送付先が、上記のご住所と異なる場合ご記入ください。

住所:〒

宛名:

担当者名:

連絡先

一般社団法人全国給水衛生検査協会

事務局 大和田 いづみ

TEL044-270-4375