| ログイン

- 1. <u>www.cap.org</u> にアクセスします。
- 2. 画面右上の LOG IN ▽にカーソルを合わせる。



COLLEGE of AMERICAN PATHOLOGISTS
Existing Users
S your user id
yuar password
LOG IN »
PASSWORD HINT
New Users
CREATE AN ACCOUNT »

- 3. User ID と Password のボックスにそれぞれユーザーID とパスワードを入力し LOG IN をクリックします。
- 4. 画面がかわり、画面右上 ^読 CAPS™</sup> の HELLO "LOG IN"が HELLO "XXXX" (XXXX は名前) になります。

5. e-Lab SOLUTIONS SUITE をクリックします。



- II 結果入力
- 画面中央の"Proficiency Testing / Quality Management"の下にある "Result Form Data Entry" をクリックします。

	MY CAP									
						E LAB SOLUTION	S SUITE	MY PROFILE	OTHER SERV	VICES
	RAB)	e- <i>LAB</i> SOL CAP #: 877719	.UTIO 98	NS SUITE				? e-LAB	Solutions Suite H	elp
	SOLUTION	Osaka City General Hos	pital, Clinical	l Lab, 2-13-22 Miyakojimah	ondori, Miyakojima-ku, Osaka	shi, Osaka 534-0021				
	Thumbnail View Lis Organization Data	t View / User permission	15			Ð				
	View My I Permission	Lab 15					Quick Claim C Access	Links ME/CE Credit My Committee	25	Θ
	Proficiency Testing	y /Ouality Manage	ement			Ð	My Trai	iscript		
\rightarrow	Result For	m Data Entry	Et	valuation Reports	Analyte Scor	ecard	View La	rogress Learn Ib Order Histo	ry	
	CMS Anal Selections	lyte Reporting	M	y PT Shipping Calendar			Re Pro	comme ograms	nded	

2. RESOLT FORM DATA ENTRY の画面でリストが表示されます。

MY CAP						
			E LA	B SOLUTIONS SUITE	MY PROFILE	OTHER SERVICES
e-LAI CAP #: 施設名	B SOLUTIONS S CAP番号 LAB SI 、住所が表示されます	ELECTOR -			📍 e-LAB Solu	tions Suite Help
RESULT FORM DATA EN	ITRY				Eack to eLAB Solution	utions Suite Main Menu
> Use the filter option(s) to modify	the list of kits displayed.					
Denotes that kit is due within 10 days and results	have not been received. 🛕 Denotes	that kit is due within 5 days and re	sults have not been received.	* Date: mm/dd/yyyy	10 Records Per Pag	le 🗸
Due Date \bigtriangleup Ship Date \bigtriangleup	✓ Mailing △▽	Kit # 🗠 🗸 Seq 🛆	Status 🗠 🗸	CAP # △▽ Ow	ned by	
09/22/2015 08/31/2015	СМ-В 2015	28558005 1	Not Received	2702901-01		

3. 報告するサーベイをクリックします。

Due Date 🛶 🗸	Ship Date 🖂 🗸	Mailing 🛁	Kit # ->->	Seq 🗠 🗸	Status 🛶 🗸	CAP # →▽	Owned by
0 09/22/2015	08/31/2015	CM-B 2015	28558005	1	Not Received	2702901-01	

4. 選択したサーベイの各ページリストが表示されます。リスト右側の"Data"欄の"Enter Data"をクリックすると結果報告用紙が表示されるので結果を入力し"Save"をクリックし入力したデータを保存してください。

Denote	es that kit is due wi	ithin 10 days and results hav	ve not been received. 🛕 Denotes	that kit is due withi	in 5 days and result	ts have not been received.	* Date: mm/dd/yyyy	10 Records Pe	er Page	
Due	Date △▽	Ship Date	Mailing $ riangle imes imes $	Kit # △▽	Seq △▽	Status $ riangle \nabla$	CAP # △▽	Owned by		
09/22/	2015	08/31/2015	CM-B 2015	28558005	1	Not Received	2702901-01			
	Total of 11 Pa	age(s)					Nihon Un i Tokyo, 10	iversity Hospital 1-8309		
	Page	Status	Date Received		Via	Data	VIEW IM	AGE(S)		
	1	Not Received				Enter Data	DOWNLO VIEW KI	DAD A BLANK RES	SULT FORM	
	2	Not Received				Enter Data	VIEW KI	T INSTRUCTIONS	maroki	
	3	Not Received				Enter Data	CONTAC	T US		
	4	Not Received				Enter Data			Enter Data を	クリ、
	5	Not Received				Enter Data			カーます	
	6	Not Received				Enter Data) U & 9	
	7	Not Received				Enter Data				
	8	Not Received				Enter Data				
	9	Not Received				Enter Data				
	10	Not Received				Enter Data				
						III DN				

Ⅲ 結果入力

Due date	報告期限
	報告期限まで5日以内の場合は赤、10日以内場合は黄のマークが
	表示されます
Ship Date	サーベイキット送付日(米国送付日)
Mailing	サーベイキット名
Status	結果報告状況
	Not Received:未受領
	Received:受領済み

データの入力

"Data"欄の"Enter Data"をクリックします。

報告書画面が表示されます。

r Carv 💭 Piert 😤 Brot 🕅 Boonts P.O. Box 800 Northfield, Illinois	1 (*) IN Secon York - 1 (*) 4 -	E E e 150% • e	10000000	Toola shere digh
Complet	Limited Coag	ulation Survey	Result Form	rm via Fax
Print clearly as your entr O 1 2 3 4 Fill bubbles like this: Information written outs recognized by the comp Uve blue or black link: D To change response, us College will evaluate th Henor the desimal point Prothrombin Time,	is see scenned by a computer. 56789 Not like this: 56 ide designated reporting areas w uter. to not use pencil. a correction fluid and re-enter th a last set of data received prior to t provided. Seconds/Internation	Example: 1. If you fa 2. Do not if 3. Program mmber 4. You sho code is p 5. Retain a activity 1 al Normalized Ratio	x your result form, do not mail i for a cover cheet. your for machine to print your at the top of each page. add not reserve a busy signal. M regrammed as a toll-free mutube copy of your result form and yo report. To verify receipt, visit w - Graded	it. institution name and fax iake sure the 866 area rr. ur fax machine's arw.cap.org. © CAP 2004
eie Instrument Code	Reagent Code			Exception Code" O 22
Result CG1-11	Result CG1-12	Result CG1-13	Result CG1-14	Result CG1-15P
040	870	100	190	
050 (5) Fill if greater than	*** O (5) Fill if greater than	110 O (5) Fill if greater than	149 O (5) Fill if greater than	¹³⁰ O (5) Fill if greater than
000 (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) 000 (123 Normal 0 124 Abnormal	⁶⁸⁰ C (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ⁰⁹¹ C 123 Normal O 124 Abnormal	¹¹⁰ O (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ¹²⁰ O 123 Normal O 124 Abnormal	¹⁴⁹ ⊖ (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ¹²⁰ ⊖ 123 Normal ⊖ 124 Abnormal	¹³⁹ ○ (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ³⁸⁹ ○ 123 Normal ○ 124 Abuomal
⁽⁰⁾ ○ (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ⁰⁰ ○ 123 Normal 0 124 Normal You must provide the PJT. ISI and the DVR. Leaving these mores bian performance for the calculated IN	680 (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) 090 (123 Normal 0124 Abnormal the Mean PT weed to colculate twill result in unscreptable R challenge. to c	¹¹⁰ ○ (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) ¹²⁰ ○ 123 Normal ○ 124 Abnormal an PT used ¹⁰⁰ alculate INR	149 (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) 150 () 123 Normal () 124 Abnormal 200 151 .	130 (5) Fill if greater than Interpretation (Fill one.) 379 (123 Normal 0 124 Abnonmal 210 (11 0 22 Exception Code ⁸ (233)

装置、測定法など必要コードを入力します。これらのコードは選択式です。直接、数字を 入力することもできます。該当するコードが無い場合には、その他のコード(例:「0010」) を入力して保存してから、最終ページの「Use of Other」の欄に利用している装置、測定法 などを英文(半角英数)で入力してください。

全角、日本語入力はエラーになりますのでご注意ください。

すでにコードが記入されている場合は、それらのコードが正しいことをキット取扱い説明 書を用いて確認してください。異なる場合は、正しいコードを選択します。

		កម្មណ៍ ដែរ ខ្មែរ នេះ ខ្មែរ ខ្មរា ខ	Returning the Result Form via Fax				
Print clearly as your entries are scanned by	a computer. Example:	 If you fax your result for 	m, do not mail it.				
C 1 2 3 4 5 6 7 8 9 Fill buildes like this: • Not like this information written satisfied designand exp recognized by the company. Use blue or black ink. Do not use pencil. To change expenses, use correction fluid of College will evaluate the last set of data re-	a for a series will not '	Nerbit Elber [165]] Radionator Sco. (1997) Radionator (1940) Rodonator (1962) Rodonator (1962) Rodon COBAS (In (1112) Rodon COBAS (In (1112) Rodon COBAS (In (1112)	to print your institution name and fire type, my signal. Make sure the 505 area If free mather, free mather, here and your fire machine's here, visit www.cap.org.				
Monor the decimal point provided.		Rothe COBAS Integra [1083]	@ CAP 2004				
Instrument Results	2	RodverBMC (Moduler 12136) RodverBMC (Haadh 734 (1822) RodverBhadh 734 (1823) RodverBhadh 736 (1862) RodverBhadh 737 (1804) RodverBhadh 737 (1805)	(Refer to kit instructions.)				
Specimen C-01 Specimes	GHI	Rodhe(Hitadhi 982 [21.10] Rodhe(Hitadhi 98.1.[11.095] Rodhe(Hitadhi 99.2.[1863] Rodhe(Hitadhi 99.4.[1244]	3-04 Specimen C-03				
lbumin g/IL	POR P	Roche/Hitada 917 [1298]					

各検査結果を入力します。

入力した結果をチェックし、正し場合には各ページの一番下にある Save を押します。 Save を押さないと、入力した結果は保存されません。

検査を実施していないページも空欄のまま Save を押して保存してください。





入力し保存したデータの承認は以下の画面の① "APPROVE AND SUBMIT TO CAP" をクリックし、入力結果を確認後、最終ページの④ "Approve" をクリックしてください。保存した結果を修正する場合は、

e Tuizaizu			412-02010	23210320		Penungi App	I WAI		
s	tep 1: En	ter/Edit/View resul	ts					Tampa,Fl	33612-4745
Т	otal of 3 pa	ge(s)				_		OTHER A	ACTIONS
	Page	Status	Date Rece	aived	Via	Data		DOWNLO	AD A BLANK RESULT FOR
	1	Pending Approval	9/2/16 8:30	AM. C	Online	View/Edi	It	VIEW/PR	INT YOUR SAVED DATA
	2	Not Received				Enter Dat	ta	VIEW KIT TRANSACTION HISTO	
	3	Not Received				Enter Dat	ta	CONTAC	T US
ļ	Results enter in "Pending to review an	red and saved online mus Approval" status after the d submit your results.	t be approved before they a due date will not be proc	r can be processed i ceased/evaluated. C	and evaluated by lick APPROVE .	the CAP. Plagesid AND SUBMIT T	lata left O CAP		
1	Results enter in "Pending, to review an	col12	p to approved before they of due date will not be proo	can be processed ceesed/evaluated. C CGL-14	ind evaluated by lick APPROVE	the CAP. Pagesid AND SUBMIT T	lata left 'O CAP		
	Results enter in 'Pending to review an	COL-12	CGL-13	COL-14	and evaluated by lick APPROVE	the CAP. Pages/d AND SUBMIT T	data left O CAP		
CO DOI DIE (NOIC (NOIC	Results enter in "Pending to review an iL-11 Dif peaterthan entations 2ndet	COL-12 CO	CGL-13 CGL-13	CGL-14 CGL-14 ISO ISO CGL-14 I	and evaluated by lick APPROVE	the CAP. Pagesić AND SUBMIT T IL-15 Ilif genter fan weration Gradelj	data left O CAP		
CO 00 00 00 00 00 00 00 00 00 0	Results enter in Pending to retrietwan	COL-12 CO	COL-13 COL-14 COL-13	COL-14 CO	and evaluated by lick APPROVE (%) ethen ¹⁹⁶ (%) (%) ged ¹¹⁰ (%) (%) (%) (%) (%) (%) (%) (%) (%) (%)	the CAP. Plages/d AND SUBMIT T IL-15 It genter than estation Gracked) Not Paelonged Prolonged	lata left O CAP		

データの修正

修正が必要な場合は ③ "Edit Page" をクリックし修正し保存してください。 修正し保存した後、承認作業を行ってください。

IV 評価表 (Evaluation) および参加者サマリー (Participant Summary Report)

1. ログインし、下記の画面の Evaluation Reports をクリックします。

MY CAP	E LAB SOLUTIONS SUITE MY PROFILE OTHER SERVICES
e-LAB SOLUTIONS SUITE CAP #: 8777198 LAB SELECTOR - Osaka City General Hospital, Clinical Lab, 2-13-22 Miyakojima-ku, Osaka-	? e-LAB Solutions Suite Help
Thumbnail View List View	2
View My Lab Permissions	Quick Links
Proficiency Testing /Quality Management Result Form Data Entry Result Form Data Entry Analyte Score	My In Progress Learning View Lab Order History card
CMS Analyte Reporting Selections My PT Shipping Calendar	Recommended Programs

2. 評価表リストの「Mailing」欄からチェックしたいサーベイ評価結果を選択しクリッ クする。

	E	VALUATION REP		Back to eLAB Solutions Suite Main M	enu					
	>	Click here for filter option(s) to modify the list of kits displayed or search for other kits.								
							10 Records Per Page	\checkmark		
		Eval Date $ arrow arrow$	Mailing $ riangleq$	Kit # △▽	Seq $ riangle \nabla$	CAP #		~		
	Ð	08/20/2015	к-в 2015	27945544	1	2707301-01				
	Ø	08/20/2015	U-B 2015	27945229	1	2707301-01				
(Ð	08/19/2015	TM-B 2015	27951216	1	2707301-01				
-	Ð	07/29/2015	С-В 2015	27935669	1	2707301-01				

3. "Select Report"の右側 🗹 をクリックし "Printed Evaluation XX-Mon-YY"

を選択し、"VIEW REPORT"をクリックする。

Ø	08/19/2015	TM-B 2015		27951216	1
0	07/29/2015	C-B 2015		27935669	1
	C-B 2015	TS			
	Select Report	~~~	✓ V	IEW REPORT »	

- Interactive Evaluation:中間評価
- Printed Evaluation (Original):印刷用評価表
- Participant Summary Report:参加者サマリー
- •

注:再評価が行われた場合は、Printed Evaluation (Revision)も表示されます。

4. フィルター機能で評価表を検索する

表示されていないサーベイ評価結果は"Click here for filter option(s) to modify the list of kits displayed or search for other kits"をクリックし検索する。

EVALUATION REPORTS								
Click here for	filter option(s) to mod	ify the list of kits displaye	d or search for othe	er kits.				
Eval Date	→ ✓ Mailing	_>∀ Kit #	√ Seq					

例えば、評価日から検索する場合は "Evaluated Since:"のボックスに日付を入力し検索する。(右下の"GO"をクリック)

EVALUATION	€B	Back to eLAB Solutions Suite Main Menu				
✓ Click here for filter	r option(s) to modify th	e list of kits displa 🔐 1998	r other kits.			
Evaluated Since:	2013/05/01	× 🗎	Kit #:			
Product Line:	Select	•	Mailing(s) starting with:			
CAP #: 2707301	Select	\checkmark				
					GO	CLEAR

Using e-LAB solutions Page 10/13

I	Eval Date	$ \Delta a$	Mailing		Kit #		Seq	CAP #			
O 01	8/20/2015		K-B 2015		27945544		1	2707301-01			
O 01	8/20/2015		U-B 2015		27945229		1	2707301-01			
0 0	8/19/2015		TM-B 2015		27951216		1	2707301-01			
O 01	7/29/2015		C-B 2015		27935669		1	2707301-01			
	C-B 2015								検査室の情報がこ こに表示されます		
	AVAILABL Printed Eva	E REPOR	TS 29-Jul-15	v v	IEW REPOR	T »			RESOURCES VIEW RESULT FORM DETAILS CONTACT US	提出し 場合パ details	た報告書を確認する は <mark>View result form</mark> ら をクリックします

評価表(Evaluation)

Printed Evaluation を選択し、View Report をクリックすると、以下の様式の画面が表示されます。

Contents	First	Prev	Next	Last	Goto	Page	1	of 20	100% 🛩	PDF Export	Print
ALL	BICAV AVA	College o 25 waukeg 00-323-404 Advance	of Ameri an Road, No 0 • http://ww ing Exco	can Path rthlield, Illi vw.cap.org e llence	nologists inois 60093	-2750				ORIGINAL	EVALUATION
			INST ATT CAP I	ITUTION ENTION NUMBEI	u ····································	査室 される	情報: ます	が表	1	C-A 2009 (・ サーベ	Chemistry イキット名
		KI	T INFOR	MATION	N: Kit	ID:		Kit Mail 3/2/2009	ed: Ori 9 5/	iginal Evaluation: 7/2009	

ツールバーについて



印刷時注意:初期設定は表紙のみの印刷です。印刷するページをプリンタドライバで指定 してください。

評価表(Evaluation)のダウンロード

ツールバーの PDF Export をクリックします。 初期設定では、表示されているページのみダウンロードします。すべてのページをダウン ロードする場合は「All」を、ページを指定する場合は「Pages」で指定してください。

Page Range:
 All Current page Pages:
Enter page numbers and/or page ranges separately by commas. E.g. 1,3,5-12
Hint: Please use the navigation tool bar to identify current page number while selecting page range to download.
Tip: After you click View PDF button, some versions of Microsoft Internet Explorer might not display PDF report pages correctly in the browser. If you are using Adobe Acrobat Reader 4.0, upgrading to version 4.05 might solve this problem. Otherwise, save the PDF report to a local disk before viewing.
View Report Save Report

Save Report をクリックし、ダウンロードします。

参加者サマリー(Participant Summary Report)

Printed Evaluation を選択し、Participant Summary Report をクリックすると、以下の様式の 画面が表示されます。

B	🗎 🖃 🍙 🕯 🄶	1 / 144	🖑 🔍 🖲) 💿 48.1% 🔻 🥖 署名 🕶 😽	
検索	•				
••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	しおり × オプション・ C-A 2009 Particpant Summary Table of Contents Contents	VEYS 2009 DUCATION PROGRAMS	C-A	hemistry/Therapeutic Drug Monitoring	
Ð	戶口吊山				

- **ダウンロード**
- E-mail でファイルを送信
- 注意:英語版のみとなります。