

2016年11月22日

会員各位

(公社)大分県臨床検査技師会  
会長 佐藤 元恭  
(公印省略)

## 「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成研修会」

### 受講生募集について

拝啓

師走の候、会員の皆様にはご清祥のこととお慶び申し上げます。

当会では日臨技の今年度重点目標である「検査説明・相談のできる検査技師育成研修会」を開催し、チーム医療を担う医療スタッフとして医師、看護師業務の負担軽減と採血や検査などの専門知識を有する臨床検査技師からの検査説明・相談による患者満足度の向上を図ることを目的に次のとおり受講生を募集します

敬具

記

1. 研修目的 平成19年12月28日付厚生労働省医政局長通知(医師及び療関係事務職員等との間等での役割分担推進)をうけ「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」を開催し、臨床検査技師に患者向けの臨床検査説明・相談実施に必要な知識及び技術を習得し、臨床検査技師のチーム医療参画の質的向上を図ることを目的とする。
2. 受講資格 病院長等の施設長より承諾を受けた公益社団法人大分県臨床検査技師会会員であること。別紙「受講承諾書」を研修会受付にて提出願います。
3. 募集人員 30名(応募者多数の場合は、1施設当たりの人数を制限します)
4. 受講申請 メールにて下記内容で申込先までお願いします。  
[メール記載内容]  
件名：検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会申込  
本文：「氏名」「会員番号」「施設名」「連絡先：E-mail・電話・Fax」  
[申込・問い合わせ先]  
E-mail：[e-nonaka@oct-net.ne.jp](mailto:e-nonaka@oct-net.ne.jp)(三愛総合健診センター 野中 恵美)  
電話：097-542-6733 FAX：097-542-6797
5. 募集期間 2016年11月25日(金)～2016年12月15日(木)
6. 研修日時 2017年1月8日(日)～2017年1月9日(月)
7. 研修会場 ホルトホール大分 302会議室(301会議室)
8. 受講料 10,000円(研修会当日徴収します)  
原則施設負担でお願いします。ただし、受講承諾は得ても施設負担頂けない場合には、個人負担でも可とします。
9. 内 容 別紙カリキュラム参照
10. 修了の認定 修了者は、日臨技生涯研修制度の基礎30点を履修とした上で、修了証を交付する