



25 日臨技発第 176 号  
平成 25 年 10 月 29 日

都道府県臨床(衛生)検査技師会  
会長 各位

一般社団法人日本臨床衛生検査技師会  
会長 宮島 喜文



「平成 25 年度 日臨技臨地実習指導者講習会」の開催について (周知)

平素は本会事業運営に対してご協力いただき、深く感謝いたします。

さて、本年も「有意義な臨地実習とするための指導者の役割と指導ポイント」をテーマに、臨地実習指導者講習会を開催することになりました。

臨地実習の教育目標は、「臨床検査技師として基本的な実践技術および施設における検査部門の運営に関する知識を習得し、被験者としての適切な対応を学ぶ。また、医療チームの一員としての責任と自覚を養う。」となっています。

これは、臨地実習施設の担当者のレベルアップを図り、学生が何処の施設で臨地実習を受けても当該教育目標に差異が生じないように実施するものです。

この講習会は、学生はもとより教育界からも高く評価されており、今後、チーム医療推進も図られるなか、学内における基礎教育も大事ですが、医療現場での即戦力も必要になっています。

このような、即戦力のある新人検査技師を育成するためにも、大勢の指導者の養成が急務となっています。

貴会においても、この趣旨を承知いただき、貴会員の皆様が受講されますよう周知方、宜しくお願い申し上げます。

なお、受講申請については、別紙 1 により、平成 25 年 11 月 20 日(水)必着で郵送されますよう併せてお願い申し上げます

《連絡先》 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

TEL03-3768-4722

Mail [jamt@jamt.or.jp](mailto:jamt@jamt.or.jp)

執行理事 津田聡一郎/ 事務局 川原



一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会  
平成 25 年度 臨床検査技師臨地実習指導者講習会

生涯教育研修課程：基礎教科 30 点

テーマ	～ 有意義な臨地実習とするための指導者の役割と指導ポイント ～
目的	卒前教育の適切な実習を推進するため「臨地実習ガイドライン 2012」による指導者講習会を実施する
会期	平成 25 年 12 月 7 日 (土)・8 日 (日)
会場	日本臨床検査技師会館 第 1 会議室 〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7 TEL 03-3768-4722 Fax 03-3768-6722
内容	<p style="text-align: right;">*テーマ・演者は変更となる場合があります (敬称略)</p> <p>◆平成 25 年 12 月 7 日 (土)</p> <p>12:30～12:55 受付</p> <p>13:00～13:10 開講式・オリエンテーション</p> <p>13:10～14:10 「日臨技が求める臨地実習とは」 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 宮島 喜文</p> <p>14:10～15:10 「教育施設が求める臨地実習とは」 一般社団法人日本臨床検査学教育協議会 戸塚 実</p> <p>15:10～15:30 =休憩=</p> <p>15:30～16:30 「臨地実習における自動分析機器実習の指導方法について」 又は「愛知県臨床検査標準化ガイドラインによる臨地実習への導入について」 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 松本 祐之</p> <p>16:30～17:30 「臨地実習における精度管理法の指導方法について」 又は「検査説明・相談ができる臨床検査 R-CPC の実践教育について」 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 山本 慶和</p> <p>17:30～17:45 =休憩=</p> <p>17:45～18:45 「日臨技臨地実習ガイドライン 2013 の概要について」 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 津田聡一郎</p> <p>◆平成 25 年 12 月 8 日 (日)</p> <p>9:00～9:50 分科会 1 「臨地実習指導者からの実践実習計画の立て方Ⅰ(分析系)」 天理よろづ相談所病院 畑中 徳子</p> <p>9:50～10:40 分科会 2 「臨地実習指導者からの実践実習計画の立て方Ⅱ(形態系)」 帝京大学医学部附属病院 野木 岐実子</p> <p>10:40～10:50 =休憩=</p> <p>10:50～11:50 分科会 3 「臨地実習指導者からの実践実習計画の立て方Ⅲ(生理系)」 国際医療研究センター病院 植松 明和</p> <p>11:50～13:00 =昼食=</p> <p>13:00～15:30 グループ討論と発表会</p> <p>15:30～15:45 閉講式(修了証書授与)</p>
募集人員	60 名(定員になり次第締め切らせていただきます)
参加資格	一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 会員(優先)
受講料	会員 5,000 円(資料代を含む)、日本臨床検査学教育協議会会員 10,000 円(資料代を含む)、 非会員 15,000 円(資料代を含む)
申込締切	平成 25 年 11 月 20 日(水)
申込要領	研修会申込書に必要事項をご記入のうえ、郵送またはファックスでお申し込みください。 後日、参加費の請求書等をお送りします
申込先	〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 臨地実習研修会 宛 TEL 03-3768-4722 Fax 03-3768-6722
宿泊	各自で手配してください
主催	一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
後援	厚生労働省(予定) 一般社団法人 日本臨床検査学教育協議会(予定)

# 申 込 書

## 平成25年度 臨床検査技師臨地実習指導者講習会

ふりがな		性別	生 年 月 日
氏 名		男・女	S H 年 月 日
勤務先名			
勤務先所在地	〒 ※住所は略さないこと		
電話・FAX・メール	電 話 ( )	内線	
	FAX ( )		
	メール		
所属都道府県技師会		会員番号	
担当業務		経験年数	年
指導経験	<input type="checkbox"/> 無		
	<input type="checkbox"/> 有 経験年数: 年・内容( )		
(注)分科会1・2・3を必ず選択して下さい。		分科会	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3
【通信欄】		専門分野	
<p>意見交換会を12月7日(土)19時～21時に開催予定しています。(会費制 3,000円)</p> <p><input type="checkbox"/> 出席します</p> <p><input type="checkbox"/> 出席しません</p> <p>※□内にチェックを入れご出席の有無をお知らせください。</p> <p>以上のとおり申し込みます</p> <p style="text-align: right;">氏名 <span style="float: right;">印</span></p> <p>(下段へは記入しないでください)</p>			
受付	月 日	No.	

<個人情報の取り扱いについて>

受講申込書に記載された内容は、当該研修会のみを使用します。

なお、研修会で配付する受講者名簿に\*印項目(受講者氏名と施設名)を掲載することをご了承ください