

## 『検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会』開催のご案内

日本臨床衛生検査技師会では平成 19 年 12 月 28 日付厚生労働省医政局通知（医師及び医療関係事務職員等との間等の役割分担の推進）を受け、平成 25 年度に各道府県技師会より 1 名の企画担当者を選任し『平成 25 年度検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会』を開催いたしました。この講習を受けた企画担当者が『検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会』を企画し、各道府県単位で開催いたします。私たち臨床検査技師が患者に向け検査説明・相談ができるために必要な知識及び技術を習得し、チーム医療参画の質的向上を目的としております。

### 記

日時：平成 27 年 3 月 28 日（土）9：00～17：30 受付 8：30～

3 月 29 日（日）9：00～16：00

会場：新潟大学医歯学総合病院 12F 大会議室

受講対象：施設長より受講承諾を受けた臨床検査技師 40 名

※受講を希望される方は 別紙 3 受講承諾書に施設長より署名頂き、講習会受付時にご提出ください。（個人としての参加も受け付けます）また、同一施設で複数名受講を希望される際は受講承諾書をコピーいただくか、新臨技 HP よりダウンロードして下さい。申し込みメールをお受けしたのち、JTB 関東法人新潟支店 三谷博より受講料の振込みについてご連絡申し上げます。

受講料：会員 10,000 円 非会員 30,000 円

申し込み方法：申し込みは E-mail で受け付け、先着順とさせていただきます。

メールアドレス [setsumei-soudan@sinringi.or.jp](mailto:setsumei-soudan@sinringi.or.jp)

カリキュラム（別紙 2） 講習会終了後、修了証をお渡しいたします。

◎本開催案内、受講承諾について（お願い）、別紙 1,2,3 をご確認ください。

主催：一般社団法人 新潟県臨床検査技師会

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

後援：厚生労働省

公益社団法人 日本医師会 公益社団法人 日本看護協会

一般社団法人 日本病院会 公益社団法人 日本病院協会

公益社団法人 全国自治体病院協議会

一般社団法人 日本臨床検査医学会

チーム医療推進協議会

※1)ご不明な点は申し込みメールよりお問い合わせください。

2)お車でお越しの際は、新潟大学医歯学総合病院職員駐車場をご利用下さい。その他の駐車場を使用された場合、駐車料金は自己負担となります。



平成 27 年 1 月 31 日

各 施 設 長 殿

一般社団法人 新潟県臨床検査技師会

会長 渡邊 博昭

公印

一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

会長 宮島 喜文

(公印省略)

平成 26 年度日臨技、都道府県技師会主催「検査説明・相談ができる  
臨床検査技師育成講習会」への受講承諾について(お願い)

謹啓

平素は技師会に対して格別のご理解並びにご指導を賜り、深く感謝いたします。

さて、ご高覧の通り、平成 19 年 12 月 28 日付厚生労働省医政局長通知(医師及び医療関係事務職員等との間等での役割分担の推進)で、検査説明について、医師等の指示の下に臨床検査技師も行うことができるが、主に医師や看護職員のみで行っている実態があり、適切な業務分担により医師の負担軽減が可能になるとされました。

技師会においては、この指摘をふまえて、臨床検査技師に検査説明・相談実施に必要な知識及び技術を習得させ、もって臨床検査技師のチーム医療等への参画及び質的向上を図ることが有用であると考え、昨年来、全国各都道府県の企画担当者に対し集合教育を行い、本年度より、この企画担当者を中心に、全国共通カリキュラムを適用した平成 26 年度日臨技、都道府県技師会主催「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」を開催することといたしました。

当新潟県内におけるこの講習会の成果を高めるために、貴施設より受講派遣者又は受講希望者に対する受講の承諾をお願いいたたく存じます。

別紙1実施要領、別紙2カリキュラム、別紙3受講承諾書を添付いたします。

なお、貴施設所属受講者に関して、この講習会の趣旨をご理解いただき、可能であれば受講料のご負担につきましても貴施設においてご配慮賜れば幸いです。

謹白

《連絡先》

済生会三条病院臨床検査科

桑原 喜久男

TEL (0256) 33-1551

E-mail: setsumeisoudan@sinringi.or.jp

## 別紙 1

一社) 新潟県臨床検査技師会  
会長 渡邊 博昭

### 平成 26 年度日臨技、都道府県技師会主催 「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」実施要領

#### 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(医師及び医療関係事務職員等との間等での役割分担の推進)をうけ、平成 25 年度において各都道府県技師会から各 1 名の企画担当者を選任のうえ、「平成 25 年度検査説明・相談ができる臨床検査技師育成企画担当者講習会」を開催した。

この講習を受けた企画担当者が当新潟県内において「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させ、もって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 講習会の実施等

本講習会は、日臨及び都道府県技師会共同主催とする。

初年度にあたる本年度は、40 名の講習修了者を目標に実施することとし、この講習会は重点的に今後 3 年間にわたり開催する予定であり、前記研修目的の実現を目指す。

#### 3 主催

一般社団法人 新潟県臨床検査技師会  
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

#### 4 後援(既承認)

厚生労働省  
公益社団法人 日本医師会  
公益社団法人 日本看護協会  
一般社団法人 日本病院会  
公益社団法人 全日本病院協会  
公益社団法人 全国自治体病院協議会  
一般社団法人 日本臨床検査医学会  
チーム医療推進協議会

#### 5 受講対象

病院等の施設長より受講承諾をうけた臨床検査技師とする。定員は 40 名とする。

- 7 開催日（予定）  
平成 27 年 3 月 28 日（土）～3 月 29 日（日）
  
- 8 受講料  
10,000 円。  
病院などの施設長より受講承諾を得た際に、施設負担または受講者個人負担のいずれかを確認する。  
本講習受講の成果は、医師・看護師の不足予測に基づき平成 19 年 12 月 28 日付厚生労働省医政局長通知（医師及び医療関係事務職員等との間等での役割分担の推進）が出されたことから、所属施設における業務効率の向上などに資するものと確信する。
  
- 9 講習会企画運営  
平成 25 年 12 月 6 日～8 日（3 日間）にわたり実施された日臨技主催「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成企画担当者講習会」受講者が中心となり企画する。  
受講料以外の収入として、一般社団法人日本臨床衛生検査技師会からの所定の助成金を加える。  
講義については、当新潟県内の講師を重点的に依頼し、地域医療事情に根ざした講義となるよう配慮する。
  
- 10 講義内容（予定）  
カリキュラムの通り。
  
- 11 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。

以上

## 平成26年度日臨技、新潟県臨床検査技師会共催

### 「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」カリキュラム

研修日程	9:00~9:15 (15分)	9:15~9:45 (30分)	9:45~10:15 (30分)	10:15~10:45 (30分)	11:00~12:00 (60分)	13:00~14:30 (90分)	14:45~17:30 (165分)
1日目 3月28日(土)	挨拶 新潟県臨床検査技師会 会長 渡邊 博昭	<ビデオ放映> 臨床検査技師が検査説明・相談に取り組む意義 講師：日臨技 宮島喜文 会長	臨床検査技師の検査説明・相談に期待するもの～病院管理者の立場から～ 講師：日本病院会 青梅慶友病院 木村 満 ※ 日臨技企画担当者ビデオ放映	看護師の患者接遇 講師：日本看護協会 川本 利恵子 ※ 日臨技企画担当者講習ビデオ放映	<ビデオ放映> 実践から学ぶ検査説明研修会実例紹介 講師：飯田市立病院 實原 正明 臨床検査科長	患者心理 <初級レベル> 講師：新潟県臨床心理士会 会長 中村 協子	接遇の基本ロールプレイ 講師：株式会社 C-Plan 清水 裕美
研修日程	9:00~11:30 (150分)				12:30~14:10 (100分)	14:30~16:00 (90分)	
2日目 3月29日(日)	検査説明の実際 <初級レベル> 講師：新潟大学大学院医歯学総合研究科予防医療学分野 准教授 松戸 隆之				R-CPC <初級レベル> 講師：新潟大学生生活習慣病予防検査医講座 一社)新潟県労働衛生医学協会 特任教授 加藤 公則	検査説明・相談の模擬演習 講師：市立岸和田市民病院 中央検査部 技師長 杉山 昌晃	閉 講 式

## 受講承諾書

(兼 受講者受講申込書)

※表内は受講可派遣者又は受講希望者本人が記入する。

受講対象	平成 26 年度日臨技、新潟県臨床技師会主催 「検査説明・相談ができる臨床検査技師育成講習会」
受講者氏名	
受講者所属施設	
受講者所属部署	
受講日	平成 27 年 3 月 28 日～3 月 29 日
受講場所	新潟大学医歯学総合病院 大会議室
受講料	会員 10,000 円 ・ 非会員 30,000 円 (いずれかに○)
受講料の負担	施設負担 ・ 本人負担 (いずれかに○)
受講者の義務	① 受講を通じて、医師の指示の下で「検査説明・相談」業務を必要に応じて担当できる能力・知識を習得すること。 ② 受講後も自己研鑽を重ね、患者接遇を含む能力の向上に継続して取り組むこと。 ③ 受講料が施設負担となる場合、受講後の 1 週間以内に施設長が指名する先に対して受講レポートを提出すること。

平成 27 年 月 日

受講承諾を条件に、受講者の義務を遵守して受講を申し込みます。

受講者(本人)

\_\_\_\_\_ (自著または印)

上記の受講を承諾します。

所属施設における受講承諾者名

\_\_\_\_\_ (自著または印)