

認定救急検査技師制度

第3回認定試験(2018年度) 実施要項

I 期 日 : 2018年12月9日(日)

II 試験会場 : 東京会場

文京学院大学 本郷キャンパス E205、E206

〒113-8668 東京都文京区1-19-1

TEL 03-3814-1661(代表)

大阪会場

大阪医科大学 講義実習棟2階学I講堂

〒569-8686 大阪府高槻市大学町2番7号

TEL 072-683-1221(代表)

※希望する会場での受験となります。

III 受験申請料 : 20,000円(審査料を含む) ※受験申請料は一切返金いたしません。

IV 登録料 : 5,000円 ※合格発表後、指定の口座へ納付すること。

V 受験資格 : 以下の全てを満たす者

1. 臨床検査技師の国家資格を有する日臨技会員で5年以上の臨床経験を有すること
2. 日本臨床救急医学会の会員であること
3. 受験申請時まで「日臨技生涯教育研修制度」修了者であること
4. 日臨技認定センター主催の「認定救急検査技師制度指定講習会」を申請時から遡って5年以内に受講し、修了証書または受講証明書を授与されていること
5. 救急診療業務(救急標榜施設または日当直検査体制のある施設)に通算3年以上携わっていること
6. 申請時から遡って5年以内に以下に定める学術・研修単位を30単位以上取得していること

受験資格申請の学術・研修基準単位

1. 認定救急検査技師制度指定講習会を申請時から遡って5年以内に少なくとも1回の受講を必須とする。(各5単位、15単位を上限とする)
2. 日臨技、日本臨床救急医学会への入会を必須とする(各3単位の合計6単位)
3. 協力・関連学会および研究会会員歴(各2単位、10単位を上限とする)

生物試料分析科学会、体液代謝管理研究会、日本救急医学会、日本検査血液学会、日本血栓止血学会、日本細菌学会、日本集団災害医学会、日本集中治療医学会、日本不整脈心電学会、日本中毒学会、日本超音波医学会、日本糖尿病学会、日本臨床化学会、日本血液学会、日本臨床検査医学会、日本臨

床検査自動化学会、日本臨床細胞学会、日本臨床微生物学会、日本感染症学会、日本輸血・細胞治療学会、日本医療情報学会など、医療関連学会・研究会に限る。

4. 認定資格(10単位を上限とする)

1) 5単位:緊急臨床検査士、一級臨床検査士

2) 3単位:細胞検査士、心臓リハビリテーション指導士、超音波検査士、糖尿病療養指導士、二級臨床検査士、認定一般検査技師、認定管理検査技師、認定臨床・トキシコロジスト、認定血液検査技師、認定心電検査技師、認定臨床化学者、認定臨床微生物検査技師、認定輸血検査技師、分析機器試薬アナリスト、POCコーディネータなど医療関連の資格に限る。

(ただし、超音波検査士と二級臨床検査士は複数領域の認定であっても3単位のみとする)

5. 著書・論文(筆頭の場合のみ該当10単位)

記載事項:著者(筆頭のみ)、題名、書名、発行所、始頁から終頁、発行年と申請者が記載されているページの別冊またはコピーを添付する。

6. 学会発表(10単位を上限する)

1) 5単位:日本医学検査学会、日本臨床救急医学会総会・学術集会

2) 3単位:支部医学検査学会および細則3に挙げた協力・関連学会および研究会など。

(但し、支部医学検査学会以外は総会に限る)

3) 2単位:都道府県医学検査学会および細則3に挙げた協力・関連学会および研究会の地方学会・支部学会

7. 学会参加(10単位を上限する)

1) 2単位:日本医学検査学会、日本臨床救急医学会総会・学術集会

2) 1単位:支部医学検査学会、都道府県医学検査学会および細則3に挙げた協力・関連学会および研究会の総会と地方学会・支部学会

8. 教育活動(各5単位、5単位を上限とする)

1) 学校教育(大学・短大・専門学校):教育機関名、役職、期間の記載と証明書類の添付

2) 認定救急検査技師制度指定講習会講師:講習会名、開催地、開催年を記載と証明書類の添付

VI 受験申請手順

1. 受験申請書類は日臨技ホームページ「日臨技認定センター資格情報 認定救急検査技師」のページよりダウンロードしてください。
2. 受験者は、受験申請書類〈様式1～様式6〉に必要事項を記入し、必要書類等を揃えて「日臨技認定センター」宛てに郵送してください。
3. 受験申請書受付開始 : 2018年08月24日(金)
4. 受験申請書受付締切 : 2018年11月9日(金)(必着) ※募集期間延長しました。
5. 受験申請書類提出先 : 〒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 日臨技認定センター宛

※ 封筒の表面に「認定救急検査技師制度 第3回認定試験受験申請書在中」と朱記のうえ、住所氏名を記入すること。

VII 申請時必要書類

受験申請書	.....	(様式1)
経歴書	.....	(様式2)
日臨技生涯教育研修制度修了証書写貼付書	.....	(様式3)
学術・研修基準単位証明・書類貼付書	.....	(様式4)
審査・受験料振込証明書写貼付用紙	.....	(様式5)
チェックリスト(申請者本人・資格審査委員兼用)	.....	(様式6)

VIII 試験日程 : 2018年12月9日(日)

11:00 ~ 11:45	受付
11:45 ~ 12:00 (15分)	オリエンテーション
12:00 ~ 14:00 (120分)	試験
14:00 ~ 14:15 (15分)	回収

IX 試験問題 : 日臨技ホームページ「日臨技認定センター資格情報

(認定救急検査技師)」のページを参照ください。(http://www.jamt.or.jp/)

※ 認定救急検査技師制度カリキュラムの範囲より出題されます。

◆認定技師資格の認定期間について:

認定資格の認定期間は、試験翌年の4月1日から5年間となります。

◆認定技師の氏名公表について:

この制度による認定技師は、各支部において指導的な役割を担っていただくことを目標の一つとしていることから、特に申し出のない限り会報等に氏名を公表いたします。

認定救急検査技師制度 第3回認定試験 受験申請書

下記の受験申請書を添え、標記試験の受験を申請いたします。

尚、以下の申請書等については虚偽のないことを誓います。

1. 受験申請書 (様式1)
2. 経 歴 書 (様式2)
3. 日臨技生涯教育研修制度修了証書写貼付書 (様式3)
4. 学術・研修基準単位証明・書類貼付書 (様式4)
5. 審査・受験料振込証明書写貼付用紙 (様式5)
6. チェックリスト(申請者本人・資格審査委員兼用) (様式6)

申 請 日 (西暦) 年 月 日

受験希望会場(希望する方に「○」を入れる) ()東京会場 ()大阪会場

日臨技会員番号：

日本臨床救急医学会会員番号：

申 請 者 氏 名：

印

日臨技生涯教育研修制度 修了証書

日臨技会員番号：

申請者氏名：

この用紙に、生涯教育研修制度の修了証書のコピーを貼付してください。

修了証写 貼付

学術・研修成果

認定救急検査技師制度指定講習会(各5単位、15単位を上限とする)

添付資料 No.	講習会名	単位

協力・関連学会および研究会会員歴(各2単位、10単位を上限とする)

添付資料 No.	学会名	会員番号	単位

認定資格(10単位を上限とする)

添付資料 No.	資格名称	取得日	認定番号	単位
		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		
		西暦 年 月 日		

著書・論文(筆頭の場合のみ該当10単位)

添付資料 No.	筆頭著者名	題名	雑誌名	公刊年；巻；頁-頁	単位

学会発表(10単位を上限する)

添付資料 No.	筆頭研究者名	演題名	学会名	発表年月日	単位

学会参加(10単位を上限する)

添付資料 No.	学会名	開催地	開催年月日	単位

教育活動(各5単位、5単位を上限とする)

学校教育				
添付資料 No.	教育機関名	役職	期間	単位
認定救急検査技師制度指定講習会講師				
添付資料 No.	講習会名	開催地	開催年	単位

単位取得証明書類貼付台紙

この用紙に、単位取得証明書類を貼付してください。

注意事項

A4 サイズのものは、貼らずにそのまま提出する。
複数枚の場合は、重ならないように貼る。
学術・研修成果の添付資料 No.を付記する。
この台紙が不足の場合は、複写して使用する。

審査・受験料振込証明書

日臨技会員番号：

申請者氏名：

この用紙に、振り込み用紙・領収書等のコピーを貼付してください。

証明書写 貼付

※ 受験申請料 20,000円を下記口座へお手続きください。

※ 振り込み人は、必ず本人氏名を先頭に入力してください。
施設名称などを先頭に入力しないでください。

銀行名/支店名：みずほ銀行 大森支店
口座種類/口座：普通預金 1127137
口座名：シャ) ニホンリンショウエイセイケンサギシカイニチリンギニンテイセンター

チェックリスト

(申請者本人・資格審査委員兼用)

日臨技会員番号：

申請者氏名：

以下の項目について、送付前に受験者自身が、チェックし、受験者欄に○印をつけてください。

文書名	様式	チェック事項	受験者 チェック欄	審査員 チェック欄
受験申請書	様式1	署名・捺印		
経歴書	様式2	写真貼付(鮮明なもの)		
		本人署名・捺印		
修了証書	様式3	写しの貼付		
単位証明書	様式4-1,2,3	学術・研修単位の申請・書類添付		
振込証明書	様式5	振込用紙(コピー可)の添付		
チェックリスト	様式6	本紙		

希望する受験地の確認 ○印をつけてください。

希望受験地	東京会場	大阪会場

◎資格審査員コメント欄