

# 日臨技認定センター

## 平成28年度 認定病理検査技師制度指定講習会 実施要領

### 1. 講習目的

病理診断は「診断の最後の砦、最終診断」とされ、これまでも国民の医療に深くかかわってきた。近年はとくに「がん診療の分野」で、術中迅速診断およびコンパニオン診断を用いた薬物療法の適応の判断など、病理部門が医療の中で果たす役割は毎年拡大の一途を辿っている。

病理部門が「最終診断」として国民に対しての責務を十分に果たしていくためには、「標準化された精度の高い病理標本作製技術」が必要であり、それを維持していくことが我々に課せられた使命であろう。また病理標本作製技術の特殊性の観点から、臨床検査技師としての技術を基盤としてさらに病理技師としての専門的知識・技術を習得、習熟することが重要であり、その標準化と客観的評価が必要であると考えられる。

一般社団法人日本病理学会からの期待およびご協力のもと、平成26年よりスタートした日臨技病理認定検査技師制度について、その設立の目的や方向性、および職務内容等について解説し、当認定制度の果たすべき目的について理解する。

### 2. 主催 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

### 3. 受講資格

5年以上の病理検査実務経験を有する日臨技会員（臨床検査技師）で、「日臨技生涯教育研修制度」修了者（平成7年～27年度に修了証書を受領した者）。  
且つ、  
認定病理検査技師制度を受験する意思を有する者。

### 4. 募集人員 300名（先着順）

### 5. 受講申請 申請書（別紙1）を受講申請者が記入の上、日臨技事務局宛に郵送する。

《郵送先》〒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事務局 認定センター宛  
平成28年度 認定病理検査技師制度指定講習会 申込書類

### 6. 募集期間 平成28年4月25日（月）～5月27日（金）必着

### 7. 講習期間 平成28年7月23日（土）9時 ～ 18時 平成28年7月24日（日）9時 ～ 16時

8. 講習会場 〒141-0001 東京都品川区北品川5-5-15 大崎ブライトコア3F  
 TEL : 03-5447-7130



9. 受講料 10,000 円

10. 交通費等 本人負担（宿泊費を含む）

11. 講習内容 受講決定通知と共に送られる平成27年度 日臨技認定センター「認定病理検査技師制度指定講習カリキュラム」を参照。

12. 受講決定通知 受講申請の受付・受講資格決定後、受講者本人に講習会スケジュール・受講料振込案内等含め書面で通知する。

13. 修了証発行 研修会全課程修了者に発行する。本修了書は受験申込時に必要となる。日臨技生涯教育研修制度専門教科30点を付与。

※不完全履修者には修了書の発行並びに生涯教育点数の付与はしない。詳細は14. 不完全履修についての項参照。

14. 不完全履修について 本指定講習会は、受験資格を付与する講習会であり遅刻・途中退出・早退等による不完全な履修は原則認められない。

※遠方からの受講者は時間に余裕を持った交通機関を手配する事。

不完全履修者は「理由書」を日臨技事務局へ提出し、認定病理検査技師制度 研修会WG・審議会での審査の後、対応を通知する事とする。「理由書」は日臨技事務局から送る事とし、指定の期日までに記入捺印後、日臨技事務局へ郵送する事。

公共交通の遅延で遅刻した場合は遅延証明書、傷病等での不完全履修に関しては診断書の提出も必要（理由書と共に郵送する事）となる場合がある。

15. 欠席に関して 連絡の有無、理由に関わらず翌年度以降、新たに申込・受講料振込・受講という新規受講者と同じ扱いとする。

16. 注意事項 会場内・通路などのコンセントを利用した、携帯電話・スマートフォンの充電はご遠慮ください。

【連絡先】 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 業務課 TEL03-5767-5435

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

担当執行理事：横地

事務局 担当 加藤、柴田

以上

別紙1

日臨技認定センター

平成28年度 認定病理検査技師制度指定講習会 受講申請書

注：受講申請者本人が記入

下記のとおり受講申請します。

受講者氏名*	フリガナ	( 男 ・ 女 )
日臨技会員番号		
勤務施設	施設名*	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
臨床検査技師経験	年      ヶ月 (うち 病理検査実務経験    年    ヶ月 )	
連絡先が勤務先でない場合、○で囲んで記入	電話・FAX・E-mail	

7月23日 (土) 意見交換会 (会費5,000円) 18:15 - 20:00	参加を希望する      ・      希望しない
--	---------------------------

<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、当該講習会のみを使用します。

なお、講習会で配布する受講者名簿には\*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。

生涯教育 修了証 (写) 貼付