



会報 JAMT

JAPANESE ASSOCIATION OF MEDICAL TECHNOLOGISTS

発行所
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
発行責任者 横地常広
編集責任者 深澤恵治
〒143-0016 東京都大田区大森北4丁目10番7号
TEL (03) 3768-4722 FAX (03) 3768-6722
ホームページ <http://www.jamt.or.jp>

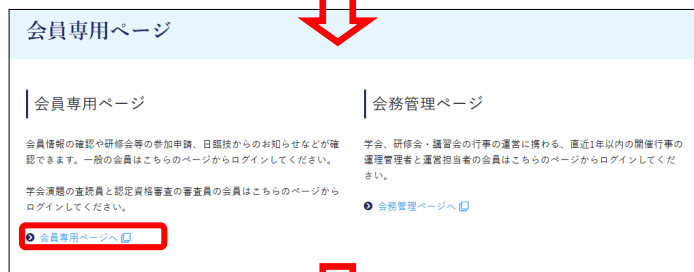
P1～P2 日臨技 会員情報変更手続きのご案内
P3 季刊誌『ピペット』に寄せられた感想

日臨技 会員情報変更手続きのご案内

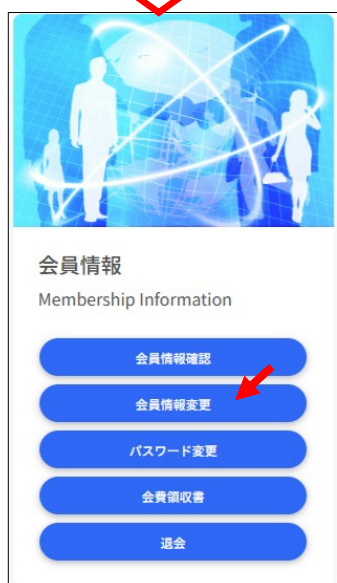


職場の異動・お引越に伴う会員情報の変更はお済みですか？ご自宅住所や職場の変更をいただきませんと、当会からの重要なお知らせや会誌「医学検査」がお手元に届かなくなってしまう。情報に変更があった場合には、速やかに変更手続きをお済ませください。各項目の変更方法をご案内いたします。

まずは入会専用ページへ



会員ページにログイン



会員情報メニューから「会員情報変更」を選択する。

① 基本情報・自宅の変更

会員番号 000000

会員情報

基本情報

氏名 **必須** 姓 日臨技 名 太郎
氏名カナ(全角) **必須** 姓 ニチリンギ 名 タロウ
生年月日 **必須** 1974年3月11日生の場合、19740311と入力しEnterを押して下さい。
性別 **必須**
メールアドレス(標準不可) **必須**

郵便番号 **必須** 1430016 (例) 1430016
住所 **必須** 東京都 大田区 大森北4-10-7 (例) 東京都 大田区 大森北4-10-7
TEL (例) 日本臨床衛生検査技師会館

必須となっている項目を変更・入力してください。

※生年月日・性別はご自身で変更できません。万一、誤りがある場合には、事務局までご連絡をお願いいたします。

② 勤務先の変更

会員番号 000000

会員情報

勤務先(日臨技施設)

施設番号

施設番号を入力しEnterを押して下さい。施設番号が分からない場合は検索ボタンから検索して下さい。
施設検索しても勤務先の施設番号が見つからない場合のみ >>> [施設登録用紙](#) に所定の事項を記入して事務局へ郵送して下さい。
日臨技から「施設へ郵送」するものは以下「送付先名」「所属部署」に「氏名」で郵送します。

名称

勤務先(都道府県施設)

都道府県技師会から「施設へ郵送」するものは以下「送付先名」「所属部署」に「氏名」で郵送します。
「所属部署」は郵送物が確実に届く場所(部署)を入力して下さい。

都道府県

名称

施設番号が入力されている場合は、「クリア」で空の状態にしてから、新たに施設番号を入力してください。施設情報が自動で表示されます。

**勤務先の変更でよくある質問**

❓ 施設番号を入力しても、施設が表示されません。

- ⓐ 以下の3点をご確認ください。
- ・入力後、Enterキーを押してください。「検索」ボタンでは表示されません。
 - ・半角英数で入力されていますか。
 - ・都道府県施設番号等を入力されていませんか。都道府県施設番号が複数ある場合は、日臨技施設番号と同一の番号を入力してください。

❓ 施設番号がわかりません。

- ⓐ 「検索」を押すと施設名称・住所等で検索できます。検索結果から該当の施設を選択してください。
- ※名称で検索する場合はスペースの有無等で検索結果が異なるため、名称の一部で検索することをお勧めします。

❓ 施設番号の登録がありません。

- ⓐ 「施設登録用紙」を印刷・ご記入の上、ご提出ください。勤務先として登録したい場合は「会員異動届」と併せてご提出ください。

❓ 施設の情報を変更できません。

- ⓐ 施設情報（施設名称や住所等）は会員専用ページからは変更できません。「施設登録用紙」を事務局へご提出ください。在籍されている会員様全員の情報が一括変更されます。

❓ 部署ごとに施設登録したいのですが。

- ⓐ 日臨技施設は同施設での複数登録（部課ごとやプラントラボ等の登録）はできません。勤務先の所属部課に入力をお願いします。
- 都道府県施設は部課ごとに登録可能な場合があります。すでに部課の登録がある施設は勤務先（都道府県施設）をプルダウンで選択可能です。部課を追加したい場合は、都道府県技師会にご相談ください。

退会する都道府県の退会日を入力し、入会するの都道府県技師会を選択し、「設定」してください。

※2つ以上の都道府県技師会に入会を希望する場合は「都道府県技師会入会」をクリックしてください。

※都道府県技師会の入会（異動含む）の要件は、事前に入会希望の都道府県技師会にご確認ください。

**①～④の入力が終わったら忘れず保存**

会員番号の右にある「保存」ボタンをクリックしてください。変更が完了しますと登録いただいたメールアドレスにお知らせが送信されます。

**会員専用ページで変更できない内容****◆施設番号が未登録の施設を、勤務先として登録する**

「施設登録用紙」と「会員異動届」をセットにして事務局へご郵送ください。施設番号は空欄で構いません。「会員異動届」は基本情報と施設名称の他、変更がある部分すべてにご記入をお願いします。

◆すでに登録がある施設の名称・住所等を変更する

「施設登録用紙」に施設番号を記入し、新名称・新住所等をご記入ください。会員情報を個別に変更する必要はありません。

◆年会費の振替口座を変更する

「口座振替依頼書」にご記入のうえ、事務局へご郵送ください。

金融機関お届け印・捨印の押印を必ずお願いいたします。印鑑レス口座の場合は任意の印鑑を押印してください。

◆会員証を再発行する

「会員証再発行申請書」をご記入の上ご提出ください。紛失等の場合は、再発行手数料500円（消費税込）の切手の同封が必要です。氏名変更の場合は、旧氏名の会員証の貼付があれば無料で再発行いたします。

各提出書類は当会HPの「異動変更手続き」からダウンロードできます。

プリンタがない等の理由で印刷ができない場合は事務局にご相談ください。

**<各種書類の郵送先>**

〒143-0016 東京都大田区大森北4丁目10番7号
一般社団法人日本臨床衛生検査技師会

③ 会誌の送付先・連絡先の変更

※日中の連絡先は勤務先の変更や退職された際の変更漏れにご注意ください。

④ 所属都道府県技師会の変更（異動）

「退会（異動）」をクリックするとポップアップが開きます。

当会では国民の皆様へ臨床検査技師の存在をもっと知っていただくため 季刊誌『ピペット』を発行しています。

2024 秋号 (vol.45) にも読後感想として、たくさんの感想や応援メッセージをいただきました。

医療現場で働く会員の皆様にも励みにしていただきたく、寄せられたメッセージをいくつかご紹介いたします。



- この春から臨床検査技師をめざして大学に入学する孫がいます。この季刊誌で孫がどんなことを学ぶのか知ることができ、とても楽しみになりました。（京都府・女性）
- 健診に行った際に手に取りました。帰宅後、やりたいことは何もないと言っていた息子に、こんな職業もあるんだよと見せると興味を示してくれました。特に表紙の培養検査をしている写真にぐっときたようです。（北海道・女性）
- 表紙の検査の写真に興味をそそられ手に取りました。以前、総合病院の採血室で看護師さんの制服ではない方が採血していたので、どんな職業？どんな免許？と想像したことがありましたが、臨床検査技師さんだったんだ！（兵庫県・女性）
- 病院で1番に目ざすのは毎回、検査室です。検査技師の方には、すばやく進めていただき、待ち時間も少なく、本当に助かっています。（神奈川県・男性）
- 臨床検査技師のことがわかりやすく説明してあるので、興味がわきました。（長崎県・女性）
- 漫画で見る臨床検査技師をいつも楽しみにしています。検査解説はとても役に立っていると思います。（宮城県・女性）

『季刊誌ピペット』を配布いただける施設を募集しています。冊子・送料は無料です。イベント等での単発の配布も承ります。

ご協力いただける方は右のURLから「配布協力施設登録申込用紙」をダウンロードし、ご記入の上、当会事務局までFAXまたはメールでお申込みください。
過去号をご覧になりたい方はQRコードからも閲覧いただけます。

<https://www.jamt.or.jp/books/pipette/>

Fax: 03-3768-6722

mail: pipette@jamt.or.jp



（編集後記）とかく認知度が低いとされている私たち臨床検査技師ですが、季刊誌『ピペット』の読後感想を確認させていただくと、私たちに関する好意的な印象のメッセージが寄せられております。もちろん現場の臨床検査技師の皆様が、適切に患者様に向き合われている賜物と思っております。私たち日臨技も認知度向上のための様々なキャンペーンを行っていますが、現場においての適切な対応が私たちの認知度向上には一層つながると考えております。引き続き現場でのご対応について、よろしくお願いいたします。（深澤）