

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 深澤憲治

〒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 令和6年度 臨床検査技師のための臨床研究とCRCに関する研修を開催
 P2~P4 日臨技 入会手続き操作方法のご案内

令和6年度 臨床検査技師のための臨床研究とCRCに関する研修を開催

日本臨床検査技師会が主催する「臨床検査技師のための臨床研究とCRCに関する研修」は、臨床検査技師の職域拡大やチーム医療のさらなる推進を目指し、倫理性・科学性・信頼性を確保するために、知識の提供のみならず演習を含めた研修を2018年度から継続的に開催し、コロナ禍で延期となった期間はありませんでしたが、2025年2月16日に第6回目の研修をWeb形式で開催しました。

今年度は、CRCとして活躍する臨床検査技師が講師を務めた4つの講義を通じて、規則やCRCの役割などの最新の知識を習得でき、演習では「信頼性確保のために期待されること～事例から学ぶ～」をテーマに、少人数のグループに分かれ、逸脱事例の根本原因や再発防止策を議論・発表する形式で実施することで、信頼性を確保するために臨床検査技師としての役割を考え、実践的なスキルを身に付ける研修を開催できたと実感しています。

参加された皆さまには、本研修で習得した知識やスキルを、これからの日々の業務に役立てていただけると嬉しく思います。

(研修運営担当 東影 明人)

臨床検査技師のための臨床研究と CRCに関する研修に参加して 山崎 孝子 (神戸大学医学部附属病院)

治験における臨床検査に関して、精度管理の目的や信頼性の確保など、検査手順の根拠となる知識を得たく研修会に参加させていただきました。

治験の原則やモニタリングの目的、SMOの役割など基本は把握しているつもりでしたが、今回、臨床検査技師の視点を主とした講義を受け、実際の検査業務との関わりを目的や根拠と共に理解することができました。

演習では逸脱の原因分析としてグループワークに参加しました。逸脱の主な原因としてCRCと検査技師の伝達不足、検査手順の確認不足など想定され、より確実な伝達方法や見やすい手順の作成など検討されました。当院では、治験の臨床検査は、検査キットの在庫管理、事前準備、検体処理、検体発送まで同一の検査技師が担当しているため、その担当者が実施できる手順しか確保できていません。講義で紹介された工程管理表は、手順の確認や伝達に有効であり、また治験で求められるLogの代用も可能と考えます。このような工程管理表を使用して、担当以外でも確実な治験業務が可能となる体制整備を課題として得ることができました。

また、他施設の治験の検査業務に関する体制や工夫は、とても参考となりました。今後も情報交換の機会などあれば参加したいと思います。

【グループワークでの課題例】

課題1: 「逸脱内容」「作業フロー」「エラー行動」を特定してください

逸脱を起こしたエラー行動は何か?どのプロセスで発生したか?事実ベースで調査する。

1) 逸脱内容は?

逸脱内容
 吸入薬投与後15分から30分後に実施する肺機能検査を15分待たずに実施した

2) 逸脱に至る作業フロー(右→左):

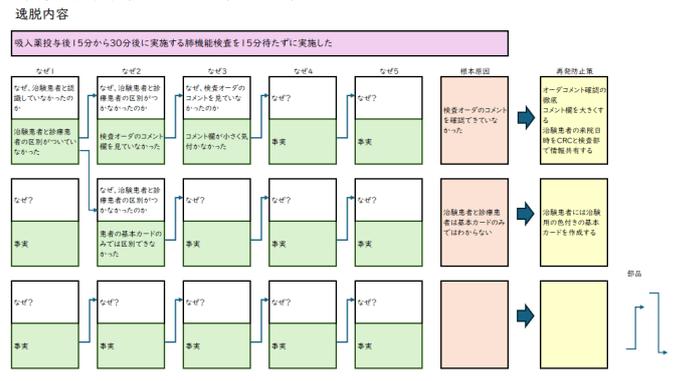


3) 作業フローの中で「エラー行動」は?:

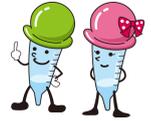
エラー行動
 呼吸器内科患者のオードと認識した(治験患者であると認識していなかった)

課題2: なぜなぜ分析を実施して根本原因を特定してください。

課題3: 各根本原因に対する再発防止策を検討してください。



日臨技 入会手続き操作方法のご案内



多くの職場で新たな仲間を迎える季節がやってきました。そこで、Webからの入会手続きの方法をご案内いたします。会員の皆様には入会をお勧めいただく際にご参考としていただけますと幸いです。

Step 0! まずは入会専用ページへ

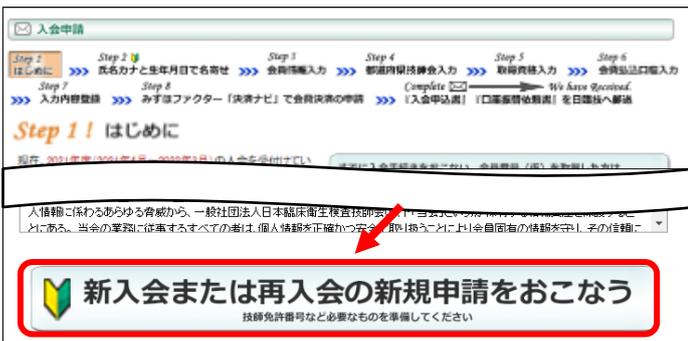
- ・画面はお使いのPCやブラウザ、スマートフォンによって表示が異なる場合がございます。
- ※途中、表示される注意喚起のポップアップは省略して掲載します。



日臨技HPのトップページの「入会・再入会はこちら」から「入会専用ページ」に進みます。注意事項等の記載がありますので、手続き開始前に確認をお願いします。

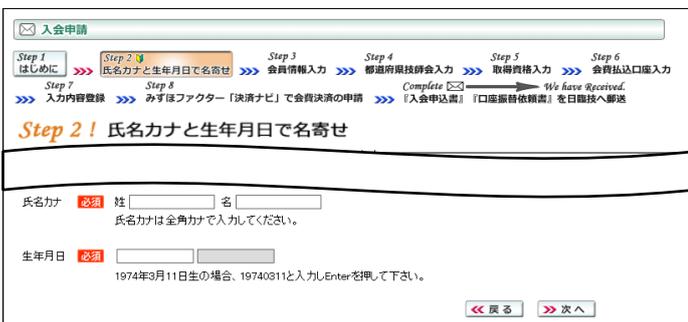
※Webからの手続きができない場合には、画面下方にある「入会申込書（新入会・再入会）・口座振替依頼書のダウンロード」から申請書類を印刷できます。

Step 1! はじめに

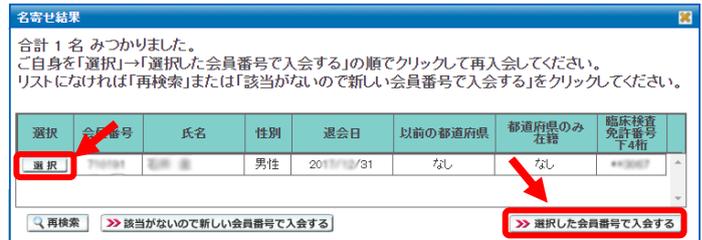


「事前にご準備いただくもの」と「個人情報保護規定」等を確認し、「新入会または再入会の新規申請をおこなう」から手続き開始。

Step 2! 氏名カナと生年月日で名寄せ



再入会の方は、在籍当時の氏名を入力してください。
※再入会の方・都道府県技師会に在籍されている方は、次の画面で名寄せの結果が表示されます。



表示された情報は自分のもので間違いがないか確認のしてから「選択」を押し、「選択した会員番号で入会する」でStep 3に進みます。

※過去に入会していた記憶があるのに表示されない場合、複数のデータが表示され、エラーメッセージが表示された場合は事務局へお問い合わせください。

Step 3! 会員情報入力



必須項目をすべて入力してください。
 ※入会希望の年度にご注意ください。年度途中での入会でも年会費の月割り等はいたしません。
 ※再入会で氏名等が変わった方はこの画面で変更してください。
 ※初年度の会費のみクレジットカード決済または払込票方式決済を選択いただけます。
 ※勤務先を登録する際、施設番号が不明な場合は、「検索」ボタンから検索できます。施設名称の一部や郵便番号等で検索してください。
 ※検索しても該当の施設情報がない場合は「施設登録用紙」を印刷してご記入ください。

Step 4! 都道府県技師会入力

Step 4! 都道府県技師会入力

日臨技定款変更に伴い、2019年12月1日の入会より都道府県技師会の入会は必須となりました。日臨技支部は、都道府県技師会をもとに設定しますので、入会を希望する都道府県技師会を選択してください。すでに在籍している都道府県技師会がある方は、都道府県技師会は選択できません。

都道府県技師会 **必須** * 選択して下さい *

日臨技支部

戻る 次へ

プルダウンメニューを開くと、Step 3 の情報に応じて選択可能な都道府県技師会が表示されます。入会希望の都道府県を選択してください。

※当会の会員及び会費等に関する規程 第3章 第3条により、都道府県技師会への入会が必須です。

※すでに都道府県技師会に在籍の方は自動で選択されています。変更をご希望の方は在籍されている都道府県技師会を退会の後、入会手続きを開始してください。

パスワード設定

会員専用ページ内のログインパスワードを設定ください。
入会申請中の方は、申請内容を変更または印刷するためのパスワードになります。

パスワード **必須**

パスワードの確認 **必須**

パスワードの入力規則

文字数 6文字以上20文字以内

使用できる文字の種類 半角の英数字("0"~"9", "a"~"z", "A"~"Z")

文字の組合せ 英字と数字の両方を各4つ以上の異なる文字を使用してください。

(例1) abc123 → 英数字が混在しているためO

(例2) abcdef → 英数字が混在していないためX

(例3) aa11bbaa → a1bAでO

(例4) aa11bbaa → a1bAでX

戻る 設定

「次へ」をクリックすると、ポップアップでパスワード設定画面が開きます。会員専用ページのログインパスワードとして登録されます。

Step 5! 取得資格入力

Step 5! 取得資格入力

臨床・衛生検査技師国家資格 **必須**

臨床検査技師または衛生検査技師の免許を取得していることが会員の必須条件です。
免許申請中の方は「金融済証明書」が届き次第、速やかに日臨技事務局に郵送またはFAXでお知らせください。

資格取得状況	資格名	免許番号	免許登録日
<input checked="" type="radio"/> 取得済 <input type="radio"/> 申請中	臨床検査技師		<input type="text"/>
	衛生検査技師		<input type="text"/>

日付は2019年(令和元年)5月1日の場合、20190501またはr010501と入力しEnterを押して下さい。

厚生労働省指定講習会

修了者は修了証書に記載してある修了番号を入力して下さい。

修了状況	講習会名	修了番号
<input type="radio"/> 修了済 <input checked="" type="radio"/> 未修了	検体採取等に関する厚生労働省指定講習会	<input type="text"/>

技師養成所入学年(検体採取業務カリキュラム受講済みの確認) **必須**

管理栄養士

看護師

助産師

救急救命士

診療放射線技師

理学療法士

視能訓練士

作業療法士

言語聴覚士

公認心理士

介護福祉士

社会福祉士

精神保健福祉士

造形技師

造形衛生士

国家資格(その他:上記以外)

戻る 次へ

臨床検査技師免許番号の他、必須項目を入力してください。

※免許番号がお手元に届く前の方は[申請中]として手続きが可能です。ただし、お手元に「登録済証明書」が届き次第、コピーを事務局へご提出ください。ご提出いただけない場合は、免許を取得されていないと判断し1年で自動退会となります。

Step 6! 会費払込口座入力

Step 6! 会費払込口座入力

会費払込口座に指定する金融機関の種別を指定して下さい。

1. ゆうちょ銀行を指定する 2. ゆうちょ銀行以外の金融機関を指定する

1. ゆうちょ銀行を指定する場合

通帳記号 **必須** 1 0 先通が1、末通が0の合計9桁

大支店 **必須** 半角英数字3桁

店舗番号 **必須** 半角英数字3桁

預金種目 **必須** 普通 当座

口座番号 **必須** 半角英数字7桁(7桁未満の場合は前に0を足して7桁にしてください)

預・貯金者名 **必須** 半角カナ30文字以内

通帳に記載されている通りに入力してください。個人名義の場合は、姓と名の間は半角空けてください。法人名義の場合は、代表者名を省略入力できる箇所まで入力してください。

戻る 次へ

該当の金融機関を選択して、必須項目を入力してください。

2年目以降の年会費は指定口座からの自動振替となります。振替希望口座を登録してください。

Step 7! 入力内容確認

Step 7! 入力内容確認

以下の内容で登録します。よろしければ次へ(必ず後ファクター「決済ナビ」へ)をクリックしてください。

必ず後ファクター「決済ナビ」で「確定」ボタンをクリックするのは、一回だけにして下さい。
一度「確定」ボタンをクリックした後、ブラウザの「戻る」などで、必ず後ファクター「決済ナビ」画面へ戻り、誤って再度「確定」ボタンをクリックすると、重複請求(重複決済)される可能性がありますので十分ご注意ください。

入会申請

【入会年度】 令和3年度 【日臨技支部】 首都圏支部 【都道府県技師会】 東京 都

【会費決済方法】 払込票方式決済(自宅へ郵送)

会費申請レビュー	金額
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 令和3年度会費	10,000円
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 新入会費	2,000円
公益社団法人 東京都臨床検査技師会 令和3年度会費	7,000円
合計	19,000円

【個人情報】

基本情報

日臨技 太郎 正会員 入会予定

ニックネーム タロウ

【生年月日】 1974/03/11 (満47歳) 【性別】 男性

【メールアドレス】 kitemure-hana@jamt.or.jp

【メールアドレスの配信】 希望しない 【メールマガジンの配信先】

自宅

【住所】 〒143-0018 東京都大田区大森北4-10-7

【TEL】 【FAX】

勤務先

戻る 次へ(必ず後ファクター「決済ナビ」へ)

入力内容及び都道府県技師会も含んだ年会費・入会金をご確認ください。

登録結果

入力内容を登録しました。

【会員番号(仮)】は [XXXXXXXXXX] です。

【パスワード】は [XXXXXXXXXX] です。

これから変更や印刷などで、たびたび必要になる大切な情報です。
必ずここで忘れないように、厳重管理で保管して下さい。

OK

会員番号(仮)とご自身で設定したパスワードが表示されます。会員番号(仮)は入会が成立すると、そのまま会員番号となります。

Step 8! みずほファクター「決済ナビ」 で会費決済の申請

みずほファクター「決済ナビ」の画面に移動します。

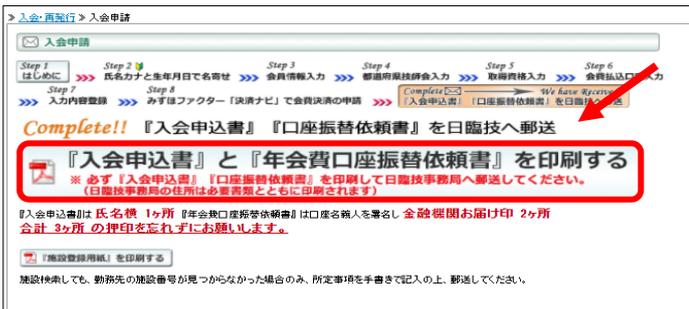


Step 3 でクレジット決済を選択した方はクレジット
カード情報を入力、払込票を選択した方は入力情報を
確認して「確定」をしてください。

※決済時のクレジット情報は、日臨技会員管理システム
では、一切保持しません。

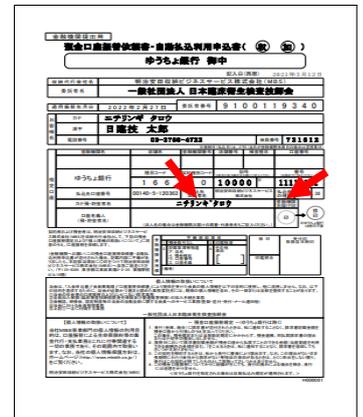
※確定が済むと登録のメールアドレスに申請受付メール
が送信されます。

Complete!! 『入会申込書』『口座振替依頼書』 を日臨技へ郵送



『入会申込書』『口座振替依頼書』を印刷します。
氏名横の「印」・「金融機関お届け印」・「捨印」の
部分に押印し、「口座名義人」をご記入の上、当会
事務局へご郵送ください。

※勤務先の施設情報がない場合は「施設登録用紙」を同
封してご提出ください。



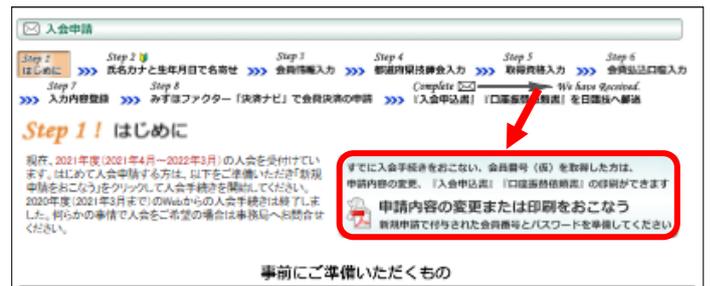
※2年目以降の年会費の支払方法は口座振替となりま
す。金融機関への照会のため、『入会申込書』『口座振
替依頼書』の郵送は必須です。

※ゆうちょ銀行を登録の場合は「捨印」は不要です。

※無印鑑口座をご登録の場合は「金融機関お届け印」に
任意の印鑑を押印してください。

※入力内容に誤りがあった場合には二重線で修正の上、
ご郵送ください。

Note: 『入会申込書』『口座振替依頼書』を 再印刷するには



Step 1 の画面の「申請内容の変更または印刷をおこな
う」から再印刷できます。

※再印刷には会員番号（仮）とパスワードが必要です。

Step 7 及び申請受付メールで確認いただけます。

※決済ナビでの確定後は申請内容の変更はできません。

入会に関する書類の送付先・お問合せ

〒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 事務局
メール: jamt@jamt.or.jp TEL: 03-3768-4722



（編集後記）暖かな陽ざし「光の春」、ウグイスの鳴き声「音の春」、そして気温の上昇「気温の春」と共
に各地で桜の開花の便りが届き、ようやく春らしくなってきました。この「光の春」・「音の春」・
「気温の春」は3つの春と呼ばれます。また、春の季語である「風光る」は、うららかな陽ざしの中をそよ
風が吹きぬけて、あたり一面がキラキラと光り輝いて見える様子のごとく、春の到来のよろこびや希望を吹
く風に託した言葉です。

4月から入会される新入会員の皆様、いつまでも今の気持ちを忘れずに、キラキラと光り輝き続けてくだ
さいね。
（宮川）