

日臨技総合監理検査技師制度  
認定管理検査技師コース実施要項  
(平成 25 年度用)

**日臨技総合監理検査技師制度**  
**第2回認定管理検査技師コース(平成25年度) 実施要項**

I 受講期間：平成25年12月 ～ 平成26年11月

II 受講会場：一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会館 会議室  
〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7  
TEL 03-3768-4722

III 受講申請料：20,000円 講習受講のための費用を指定の口座へ納付すること。  
\*振込みされた受講料は、受講を取り消しても返却いたしません。

IV 資格認定料：20,000円 認定合格発表後、登録費用を指定の口座へ納付すること。  
\*振込みされた資格認定料は、認定を辞退されても返却いたしません。

V 受講資格：以下の全てを満たす者

- 1) 臨床検査技師免許資格取得後3年以上の実務経験があること。
- 2) 日臨技会員であること。
- 3) 生涯教育研修制度を修了していること。

VI 受講申請手順

1. 受講申請書類は日臨技ホームページ「日臨技認定センター」よりダウンロードしてください。
2. 受講者は、受講申請書類<様式ka-1～様式ka-4>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. 受講申請書受付開始：平成25年10月1日(月)
4. 受講申請書受付締切：平成25年10月31日(木)(必着)
5. 受講可否判定：平成25年10月1日(月)～平成25年11月15日(金)
6. 受講可否判定書及び受講料請求書発送：  
平成25年11月18日(月)～平成25年11月22日(金)
7. 受講料振込：平成25年11月25日(月)～平成25年12月10日(火)
8. 受講証発送：平成25年12月12日(木)
9. 受講申請書類提出先：〒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「第2回認定管理検査技師コース受講申請書在中」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

受講申請書	（様式 ka-1）
経歴書	（様式 ka-2）
日臨技生涯教育研修制度修了証書写貼付書	（様式 ka-3）
チェックリスト（申請者本人・資格審査委員兼用）	（様式 ka-4）

## VIII 講義日程

下記の日程で、集合講習を3回、日本臨床検査技師会館会議室で実施する予定です。  
詳細が決定しましたら、受講生の方にご連絡します。

第1回集合講習：平成25年12月21日（土）・22日（日）

第2回集合講習：平成26年4月19日（土）・20日（日）

第3回集合講習：平成26年8月23日（土）・24日（日）

### ◆認定技師資格の認定期間について

- 1) 所定の課程を修了した受講者に対し、平成27年1月（予定）に行われる認定判定会議での承認後、平成27年4月1日より認定資格が付与されます。
- 2) 年度単位とします（4月1日～3月31日）。
- 3) 新しい知識等を常に保持するために、5年ごとの認定期間とし、更新制度を設けます。

### ◆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、会報等に県名・氏名を公表いたします。

### ◆認定更新の要件：別に定める。