

第25回(令和3年度) 診療放射線技師実習施設指導者等養成講習会募集要領

1 目的

診療放射線技師の養成教育に従事している実習指導者に対し、診療放射線に関する最新の知識、技術を習得させ、実習指導者としての資質の向上を高め、たうえで実習を効果的に実施し、診療放射線技師の資質の向上を図ることを目的とします。

2 開催者

主催：公益財団法人 医療研修推進財団

後援：厚生労働省(予定)、公益社団法人 日本診療放射線技師会

3 開催日(各2日間)

1回目：令和3年 9月 4日(土)～ 9月 5日(日)

2回目：令和3年10月 9日(土)～ 10月10日(日)

3回目：令和3年12月11日(土)～ 12月12日(日)

4回目：令和4年 1月15日(土)～ 1月16日(日)

4 実施方法

Zoomを使用したオンライン講習会

5 対象者

免許取得後丸5年以上の臨床経験を有するもので、実習施設において実習指導者の任に当たる者。

6 受講定員 各64名

7 講習会内容 カリキュラム参照

8 受講料 32,000円(資料代他)

3,200円(消費税)

計35,200円

受講決定通知受領後、銀行振込願います。

一度お振込み頂いた受講料は、キャンセル時、お戻しできません。

9 応募方法

受講申し込みは下記URLよりお申込み下さい。

<http://www.pmet.or.jp/>の「講習会情報」メニューより

1 0 インターネット環境等について

- (1)申込時に Zoom アカウントをすでに取得していることが必須となります。
- (2)Zoom への参加に必要な環境はご自身でご用意ください。
- (3)Zoom のブレイクアウトルームにてグループワークを実施するため、P Cにてご参加ください。(スマートフォン、タブレット不可)
- (4)受講のために要する費用(通信費等)は受講者負担となります。

1 1 申込締切：令和3年6月30日(水)

1 2 受講者の決定

- (1)応募者が定員を超えた場合にのみ、審査のうえ受講者を決定いたします。
- (2)受講者の発表は、ご指定のメールアドレスへの第一報と受講票の発送(郵便)により通知いたします。(締切後14日以内)

1 3 修了証書

修了証書は、公益財団法人 医療研修推進財団理事長および公益社団法人 日本診療放射線技師会会長の連名、後援頂いている厚生労働省 医政局長名にて交付いたします。

問合せ先

〒105-0003 東京都港区西新橋1-6-11 西新橋光和ビル7F

公益財団法人 医療研修推進財団

診療放射線技師実習施設指導者等養成講習会事務局

TEL 03-3501-6592、FAX 03-3501-6593

参加申込書に係る個人情報、本講習会関連以外には利用致しません。