

X線 CT 認定技師更新申請 認定技師業務実態調査書

X線 CT 認定技師更新申請には認定技師業務実態調査書の提出が必要です。また、本調査書の回答内容は更新の可否には反映されません。

氏名： _____ 所属： _____

E-Mail： _____ X線 CT 認定技師認定番号： _____

CT 業務： 専従 ローテーション 夜勤・日勤のみ 臨床業務に従事していない

※ 以下の設問は、認定期間中に個人または組織として取り組んだことについてお答えください。

1. X線 CT 認定技師認定期間中に施設の検査・造影プロトコールについて、診断医などと協議をして改善または検討しましたか。

はい

いいえ

「はい」を選択された方は具体的事例を、「いいえ」を選択された方はご自身の考えを記載してください。

2. CT 撮影後に検像作業を実施していますか。

はい

いいえ

「はい」を選択された方は具体的運用方法を、「いいえ」を選択された方はご自身の考えを記入してください。

3. 施設の安全管理室などと連携し、安全管理のトレーニング（アナフィラキシー対応なども含む）を定期的の実施していますか。

はい

いいえ

「はい」を選択された方は具体的事例を、「いいえ」を選択された方はご自身の考えを記入してください。

4. 機器管理について点検項目を作成し、日常的または定期的の実施し、管理保管していますか。

はい

いいえ

「はい」を選択された方は点検項目例を、「いいえ」を選択された方はご自身の考えを記入してください。

※ 所属科（部）および所属長の署名を記入してください。

平成 年 月 日

所属科（部）

所属長氏名

㊞

特定非営利活動法人 日本 X 線 CT 専門技師認定機構

X 線 CT 認定技師業務実態調査書（様式 4）

提出書類記載内容・送付時についてお願い

(様式3) X線CT認定技師単位取得証明書

- 参加証明書をご提出の際は、機構ホームページ(認定単位講習会一覧)にてご確認の上ご記入をお願いいたします。

http://www.ct-ninteikikou.jp/nintei/tani_nintei_list/index.html

認定単位講習会一覧へ記入のない、講習会は単位取得不可となっております。

参加証へ単位取得の記載がありホームページへの記載のないものなどありました際は、研究会・学会の主催者様へお問い合わせ頂けますようお願いいたします。

(様式4) X線CT認定技師業務実態調査書

- 調査書下部(署名欄)

ご署名は、ご所属長様にてお願いをいたします。

ご本人様をご所属長となります場合は、上長のかたよりご署名を頂けますようお願い申し上げます。

X線CT認定技師認定証

- お手元の認定証をコピー頂き、同封をお願いいたします。

受講決定の可否につきまして

書類到着後、順次確認をさせて頂きご連絡をさせていただきますのでしばらくお時間を頂けますようお願い申し上げます。

書類送付の際は、同書類に住所を記載したものを用紙しておりますのでお申込みの更新講習会開催数をご記入頂き、書類送付時にご使用下さい。

〒264-0006

千葉小倉台郵便局留め

特定非営利活動法人

日本 X 線 CT 専門技師認定機構 事務局 宛

※第 回 X 線 CT 認定技師更新講習会 申請書在中

〒264-0006

千葉小倉台郵便局留め

特定非営利活動法人

日本 X 線 CT 専門技師認定機構 事務局 宛

※第 回 X 線 CT 認定技師更新講習会 申請書在中

書類送付時、封筒に合わせご使用ください。
(切取り、封筒へ貼り付けてください)

送付の際は、お申込みの講習会開催数
(第 何回) を必ずご記入ください。

また、送付時の書類破損を防ぐため、可能で
したらクリアーホルダー(A4)をご準備頂き、
送付頂ければ幸いです。
(クリアーホルダーの種類は問いません)