

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。

西暦 年 月 日

所属科（部） _____

所属長氏名 _____ (印)

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）