

# 日本臨床衛生検査技師会認定センター

## 平成27年度 認定病理検査技師制度指定講習会 実施要領

### 1. 講習目的

病理診断は「診断の最後の砦、最終診断」とされ、これまでも国民の医療に深くかかわってきた。近年はとくに「がん診療の分野」で、術中迅速診断およびコンパニオン診断を用いた薬物療法の適応の判断など、病理部門が医療の中で果たす役割は毎年拡大の一途を辿っている。

病理部門が「最終診断」として国民に対しての責務を十分に果たしていくためには、「標準化された精度の高い病理標本作製技術」が必要であり、それを維持していくことが我々に課せられた使命であろう。また病理標本作製技術の特殊性の観点から、臨床検査技師としての技術を基盤としてさらに病理技師としての専門的知識・技術を習得、習熟することが重要であり、その標準化と客観的評価が必要であると考えられる。

一般社団法人日本病理学会からの期待およびご協力のもと、平成26年よりスタートした日臨技病理認定検査技師制度について、その設立の目的や方向性、および職務内容等について解説し、当認定制度の果たすべき目的について理解する。

### 2. 主催 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

### 3. 受講資格

5年以上の病理検査実務経験を有する日臨技会員（臨床検査技師）で、  
「日臨技生涯教育研修制度」修了者（平成7年～26年度に修了証書を受領した者）。  
且つ、  
認定病理検査技師制度を受験する意思を有する者。

### 4. 募集人員 400名（最大）

5. 受講申請 申請書（別紙1）を受講申請者が記入の上、日臨技事務局宛に郵送する。  
《郵送先》〒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事務局

### 6. 募集期間 平成27年4月20日（月）～5月29日（金）必着

7. 講習期間 平成27年7月11日（土）9時 ～ 17時  
平成27年7月12日（日）9時 ～ 16時半

8. 講習会場 東京都立産業貿易センター 台東館7F 展示室

〒111-0033 東京都台東区花川戸2-6-5 TEL : 03-3844-6190 FAX : 03-3843-6707

東京メトロ 銀座線 (地下鉄)	浅草駅から370m 徒歩5分 7番出口へ。階段を上がり左側の出口を出て、右へ直進(馬道通り)。 二天門交差点の角。
東武伊勢崎線	浅草駅から370m 徒歩5分 エスカレーターを降りて右側の出口を出て、右へ直進(馬道通り)。 二天門交差点の角。
都営浅草線 (地下鉄)	浅草駅から500m 徒歩8分 A5番出口へ。出口を背にして左側(馬道通り)へお進みください。 二天門交差点の角。
浅草バス	二天門下車すぐ前 (都08) 日暮里駅 ⇄ 錦糸町駅 (草64) 浅草雷門 ⇄ 池袋駅 東口
つくば エクスプレス(TX)	浅草駅から700m 徒歩9分 A1番出口へ。右側浅草寺方面に進み、5差路の中程「奥山おまいりまち」 の鳥居をくぐり直進。浅草寺境内を通り抜け二天門から馬道通りを渡った 正面。二天門交差点の角。



9. 受講料 10,000 円

10. 交通費等 本人負担（宿泊費を含む）

11. 講習内容 受講決定通知と共に送られる平成27年度 日臨技認定センター「認定病理検査技師制度指定講習カリキュラム」を参照。

12. 修了証発行 研修会全課程修了者に発行する。日臨技生涯教育研修制度専門教科30点を付与。

13. 受講決定通知

受講申請の受付都度、受講者本人に書面で通知する。

14. 連絡先 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 TEL03-3768-4722

mail : [jamt@jamt.or.jp](mailto:jamt@jamt.or.jp)

担当執行理事：横地  
事務局 担当 加藤、柴田  
以上

別紙1

日本臨床衛生検査技師会 認定センター

平成27年度 認定病理検査技師制度指定講習会 受講申請書

注：受講申請者本人が記入

下記のとおり受講申請します。

受講者氏名*	フリガナ	( 男 ・ 女 )
日臨技会員番号		
勤務施設	施設名*	
	住所	
	TEL	
	FAX	
	E-mail	
臨床検査技師経験	年      ヶ月 (うち 病理検査実務経験    年    ヶ月 )	
連絡先が勤務先でない場合、○で囲んで記入	電話・FAX・E-mail	

7月11日 (土) 意見交換会 (会費5,000円)    17:30-19:30	参加を希望する    ・    希望しない
---	-----------------------

<個人情報の取り扱いについて>

受講申込書に記載された内容は、当該講習会のみで使用します。

なお、講習会で配布する受講者名簿には\*印項目 (受講者氏名と施設名) を掲載することをご了承ください。

生涯教育 修了証 貼付