

平成26年7月29日

福島県臨床検査技師会
会長 山寺幸雄様

福島県医師会
会長 高谷雄三



「甲状腺超音波検査講習会」の開催について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、本会会務運営にあたりましては、種々ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、この度、福島県県民健康調査における小児の甲状腺検査について、県民に対し迅速且つ正確に検査が行えるよう本県医師及び技師がより正確な実施手技を修得し、本格検査に参加できるよう本講習会を開催し、研鑽を積んでいただいているところであります。

つきましては、標記講習会を別紙のとおり開催することといたしましたので、貴会におかれましても本件について、ご承知おきいただきますとともに、貴会会員へ周知いただきたくよろしくお願いいたします。

なお、これまでの受講対象者及び各医療機関へは、当会から、直接、通知しておりますので申し添えます。

(事務担当：業務課 斎藤、高橋 TEL024 - 522 - 5191/FAX024 - 521 - 3156)

平成26年7月25日

各 位

福島県医師会
会長 高谷 雄三
(公 印 省 略)

「甲状腺超音波検査講習会」の開催について

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

さて、当会では、昨年度から、福島県における県民健康調査の詳細調査である小児の甲状腺超音波検査に本県医師等の参加、実施を可能にするために、指定の講習会を開催し、甲状腺スクリーニングに必要な甲状腺の知識と超音波検査に関する知識および実施手技の習得をめざし、本検査の検査者の育成を行ってきたところであります。

つきましては、下記のとおり開催を予定しておりますので、参加希望の方は別紙申込書により、福島県医師会宛て、FAX（024-521-3156）によりお申込み願います。

なお、定員になり次第締め切りとさせていただきますので、ご了承願います。

また、後日、受講可能の方には受講券をお送りさせていただきますことを申し添えます。

記

- 1、日時：平成26年8月24日（日） 10:00～17:00
オリエンテーション 10:00～10:10
講義（4講義） 10:10～12:10、12:50～14:50
昼食 12:10～12:50
ハンズオン（応用編のみ） 13:00～14:30
ハンズオン（基礎編及び応用編） 15:00～17:00
- 2、場所：ウィル福島（福島市）
〒960-0102 福島市鎌田字卸町10番の1（駐車場完備）TEL 024-553-1451
- 3、定員：150名
- 4、対象者：福島県医師会会員及び県内に在籍している医師、超音波検査を実際業務としている超音波検査士、臨床検査技師、放射線技師

- 5、参加費：医師：講義とハンズ 8,000円（昼食代込み）
講義のみ 7,000円（昼食代込み）
ハンズのみ 3,000円
技師：講義とハンズ 5,000円（昼食代込み）
講義のみ 4,000円（昼食代込み）
ハンズのみ 2,000円

※今年度、本講習会について、環境省の委託事業として認められれば参加費は昼食代のみとなる予定としておりますので申し添えます。

なお、詳細については、受講券を送る際に改めましてご案内させていただきます。

- 6、持参品：筆記用具、後日送ります受講券

- 7、取得単位：ローカルルール資格取得のためには、指定の講習会3回、ハンズオンセミナー2回（基礎編1回・応用編1回）、その後実施する認定試験に合格する必要があります。

※認定試験合格後の個人施設での検査については、施設に専門医や認定医師がいない場合、専門技師、認定技師単独での実施は出来ませんのでご注意願います。（医大が行う出張検査には単独で参加は可能です）

- 8、今後の甲状腺超音波検査講習会開催予定について

①日時：平成26年10月5日（日）

場所：郡山ビューホテル 4階 パラシオ（郡山市）

②日時：平成26年12月14日（日）

場所：未定（いわき市）

※上記研修会については、後日、改めてご案内させていただきますので、参加申込みについては、その際にお送り願います。

※先にご案内しておりました12月のいわき市について、日程を変更いたしましたので、ご注意願います。

「甲状腺超音波検査講習会」参加申込書
8月24日(日)、ウイル福島

平成 年 月 日

住 所	〒		
医療機関名			
(フリガナ) 氏 名			
電話番号		F A X	
職 種	医師 ・ 超音波検査士 ・ 臨床検査技師 ・ 放射線技師 * 該当する職種に ○ を付けてください		
受 講	() 講義とハンズオンの両方を受講する () 講義のみを受講する () ハンズオンのみを受講する * 該当する方に ○ を付けてください ※ハンズオンを受講される方受講される方に○を付けてください。 (基礎編 ・ 応用編)		
備 考			

福島県医師会事務局あてFAX(024-521-3156)にて【8月13日(水)】まで
 ご回答願います。