

令和2年7月31日

関係各位

公益財団法人 原子力安全研究協会

甲状腺超音波検査の検査者育成に関する
「講習会」及び「実技研修（応用編）」の開催について
（御希望に応じた「実技研修（基礎編）」の開催について）

拝啓 時下ますます御清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より、当協会の諸活動にあたりましては、種々御高配を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会では、環境省より「福島県における甲状腺検査の実施体制の強化に係る検査者育成」委託業務を受託し、福島県「県民健康調査」における甲状腺検査において、県民に迅速且つ正確に検査が行える福島県内の医師及び技師を育成するため、福島県医師会等関係機関と協力のもと、下記の通り「講習会」及び「実技研修（応用編）」を開催することとなりました。

つきましては、研修に御参加を賜りますようお願い申し上げます。

なお、希望者がおられる場合には、実技研修（基礎編）の開催を検討致します。もし、同日に実技研修（基礎編）の開催を希望される際には、御連絡をお願い申し上げます。

また、新型コロナウイルスに関する状況の推移等により、急遽開催を延期又は中止させていただくことがありますこと、御理解・御協力をお願いいたします。延期又は中止の場合は、受講申込をされた方に御連絡を差し上げます。

敬具

記

1. 日時と場所

・令和2年8月30日（日）

○講習会 10:30～14:40

○実技研修（応用編） 15:00～18:00

・会津若松医師会附属会津看護高等専修学校（会津若松市インター西33-5）
（同封地図参照）

2. 対象者

【講習会】

福島県医師会会員、県内医療機関に在籍している医師及び超音波検査を実際業務としている診療放射線技師、臨床検査技師、超音波検査士

【実技研修（応用編）】

福島県医師会会員、県内医療機関に在籍している医師及び超音波検査を実際業務としている診療放射線技師、臨床検査技師、超音波検査士等のうち、実技研修（基礎編）を受講された方

御注意：下記のいずれかの学会の専門医または専門技師の資格を取得されている方は、福島県「県民健康調査」甲状腺検査一次検査（超音波検査）を行うことができますので、本資格を改めて取得する必要はございません。なお、学会の専門医または専門技師の資格を取得されている方が本資格を取得することを妨げるものではありません。

医 師	日本甲状腺学会、日本内分泌外科学会、日本甲状腺外科学会、日本超音波医学会（甲状腺、体表、総合）※1、日本内分泌学会（小児科）※2
技 師	日本超音波医学会認定超音波検査士（体表臓器）

※1 日本超音波医学会において、専門領域（受験コース）に分かれる前に専門医になった方については、個別に確認するものとする。

※2 日本小児内分泌学会の会員で日本内分泌学会（小児科）の専門医である医師。

医局、放射線、生体検査

3. 募集人員

- ・講習会 : 10名程度
- ・実技研修 : 10名程度

※新型コロナウイルス感染予防の為、人数を制限することがございます。

4. 受講料

無料（事前登録制）

5. 申込方法

参加申込書に必要事項を御記入の上、FAX 又は郵送にて、令和2年8月21日（金）までに当協会福島事務所まで御送付ください。申込締切後、「受講証」をFAXにてお送りいたします。なお、実技研修では、基礎編と応用編を同時に受講することはできません。

6. プログラム（予定）

【講習会】

- 10:30 ~ 10:40 開会／オリエンテーション
- 10:40 ~ 11:30 講義1
- 11:30 ~ 12:20 講義2
- 12:20 ~ 13:00 （休憩）
- 13:00 ~ 13:25 講義3
- 13:25 ~ 13:50 講義4
- 13:50 ~ 14:40 講義5

【実技研修】

15:00~18:00

7. 感染予防対策

- ・事前の研修機等のアルコール消毒。
- ・受付にて検温実施（37.5℃以上の方は受講をお断りさせていただきます）。
- ・会場入口にアルコール消毒スプレーの設置。
- ・受講者同士のスペースを確保し、室内の換気を実施する。
- ・実技研修においては、フェイスシールド及び手袋（事務局準備）を着用。

※受講にあたっては、マスクの着用を義務付けさせていただきます。また、手指の消毒・咳エチケット・まめな手洗いの励行など感染予防対策に御協力下さい。

※下記項目に該当する方は、感染予防の観点から、自主的に御欠席も御検討くださいますよう、よろしくお願いいたします（状況により受講をお断りすることがございます）。

○咳や発熱等の体調が優れない方

○研修会開催前の2週間以内で、新型コロナウイルス感染症陽性とされた者と濃厚接触した方

○過去14日以内に政府から入国制限、入国後の観察期間を必要とされている国、地域等への渡航をした方、又は渡航をした方と濃厚接触した方

8. その他

- ・マスクを必ず御着用の上、お越しください。
- ・昼食については、各自で御用意ください。※近隣に飲食店がないため、事前に御持参ください。
- ・資料は、当日配付いたします。
- ・筆記用具、上履き（スリッパ）、「受講証」を御持参ください。
- ・実技研修（基礎編）を受講される方は、被検者役も行いますので、首元にゆとりのある服装でお越しください。

9. 今後の開催予定

○研修会

	開催日	会場
講習会及び実技研修 （基礎編）（応用編）	令和2年10月4日（日）	星総合病院ポラリス 保健看護学院
講習会及び 実技研修（応用編）	令和3年1月24日（日）	星総合病院ポラリス 保健看護学院

○資格認定試験

	開催日	会場
第1回	令和2年10月18日（日）	星総合病院ポラリス保健看護学院
第2回	令和3年2月21日（日）	星総合病院ポラリス保健看護学院

以上

【本件問合せ先】

公益財団法人 原子力安全研究協会 福島事務所：緑川、佐藤
〒960-8035 福島県福島市本町5-5 殖産銀行フコク生命ビル9階
TEL：024-526-0631 FAX：024-526-0632 当日緊急連絡先：090-5804-0355

甲状腺超音波検査の検査者育成に関する「講習会」及び「実技研修（応用編）」
参加申込書（2020. 8. 30）

公益財団法人 原子力安全研究協会 福島事務所 宛
〒960-8035 福島県福島市本町5-5 殖産銀行フコク生命ビル9階

FAX : 024-526-0632

受講希望の項目に☑してください。		☐ 講習会		☐ 実技研修（応用編） （ ☐ 実技研修（基礎編） ）	
（ふりがな） 氏 名：		年 齢： 歳 生年月日： 年 月 日		性別： ・ 男性 ・ 女性	
所属機関：					
部署：		役職・職種：			
医籍登録番号（医師のみ）：		主な業務内容：			
勤務先住所：（〒 — ）					
勤務先 電話番号： FAX 番号： E-mail：					
既に下記の資格を取得されている方は、☑してください。 医師： ☐ 専門医（日本甲状腺学会、日本内分泌外科学会、日本甲状腺外科学会、日本超音波医学会（甲状腺、体表、総合）、日本内分泌学会（小児科）） 技師： ☐ 日本超音波医学会認定超音波検査士（体表臓器）					
甲状腺検査者育成に係る受講履歴 ※受講日も可能な範囲で御回答ください。					
・ 講習会の受講回数		_____ 回 （平成 年 月 日） _____ 回 （平成 年 月 日）			
・ 実技研修の受講回数		_____ 回 （平成 年 月 日・基礎編／応用編） _____ 回 （平成 年 月 日・基礎編／応用編）			

- ・必要事項を御記入の上、FAX または郵送にてお送りください。申し込み締切日（令和2年8月21日（金））以降に、折り返し受講証を送信いたしますので、太線枠内（特にFAX 番号）は可能な限り御記入ください。
- ・御記入いただいた個人情報、環境省、福島県、福島県医師会及び県民健康管理センターによる福島県内における甲状腺検査に関する業務にのみ使用いたします。
※講習会・実技研修の受講状況、認定試験の受験状況及び資格更新の把握等を行うためデータベースへの登録を予定しております。

甲状腺超音波検査の検査者育成に関する
講習会及び実技研修（応用編）

令和2年8月30日（日）

講習会

10:30～14:40

実技研修（応用編）

15:00～18:00

会場御案内



会津若松医師会附属会津准看護高等専修学校

（福島県会津若松市インター西 33-5 電話 0242-93-5616）

講習会 : 1階「講堂」

実技研修 : 2階「看護実習室」

<交通の御案内>

○お車でお越しの方

学校の駐車場を御利用いただけます。

御注意：学校は平成29年に移転しておりますので、車のナビの設定に御注意ください。学校名で目的地を登録すると、移転前の場所に案内されるおそれがございます。住所の入力またはアピオスペースなど近くの施設を参考にナビを設定してください。

○高速バスで郡山または福島からお越しの方

・会津若松行きの福島交通の高速バスに乗車、バス停「会津アピオ入口」下車、徒歩8分。

○会津若松駅から路線バスでお越しの方（本数が非常に少ないため、御注意ください。）

・バス停「若松駅前」から会津バス「笈川行き」に乗車、バス停「会津アピオ中央」にて下車、徒歩6分。

・「若松駅前バスターミナル」から会津バス「塩川経由喜多方行き」に乗車、バス停「会津アピオ入口」下車、徒歩8分。

【本件問合せ先】

公益財団法人 原子力安全研究協会 福島事務所 緑川、佐藤

〒960-8035 福島県福島市本町5-5 殖産銀行フコク生命ビル9階

TEL: 024-526-0631 / FAX: 024-526-0632 当日緊急連絡先: 090-5804-0355