

第30回（令和8年度） 診療放射線技師臨床実習指導者講習会募集要領

1 目的

診療放射線技師の養成教育に従事する実習指導者に対し、診療放射線に関する最新の知識、技術を習得させ、実習指導者としての資質の向上を高めたうえで実習を効果的に実施し、診療放射線技師の資質の向上を図ることを目的とします。

2 開催者

主催：公益財団法人 医療研修推進財団

後援：公益社団法人 日本診療放射線技師会

3 開催日（各2日間）

1回目：令和8年 8月22日（土）～ 8月23日（日）

2回目：令和8年 9月26日（土）～ 9月27日（日）

3回目：令和8年10月17日（土）～ 10月18日（日）

4回目：令和8年12月12日（土）～ 12月13日（日）

4 実施方法

Zoomを使用したオンライン講習会

5 対象者

実務経験5年以上の診療放射線技師

6 受講定員 各100名

7 講習会内容 カリキュラム参照

8 受講料 32,000円（講習会受講料）

3,200円（消費税）

計35,200円

※振込先はメールにて別途ご案内いたします。

※お振込み頂いた受講料は、キャンセル時、お戻しできません。

9 応募方法

受講申し込みは下記URLよりお申込み下さい。

<https://www.pmet.or.jp/>の「講習会情報」メニューより

1 0 受講環境等について

- (1) Zoom への参加に必要な環境はご自身でご用意ください。
- (2) Zoom アカウントは当財団が発行したものをご使用いただきます。個人アカウントの使用不可。
- (3) Zoom のブレイクアウトルームにてグループワークを実施するため、カメラ機能、マイク機能が搭載されたパソコンにてご参加ください。共有ファイルへアクセスして入力を行うため、スマートフォン、タブレット不可。
- (4) 受講のために要する費用（通信費等）は受講者負担となります。

1 1 申込締切：令和8年5月31日（日）

1 2 受講者の決定

- (1) 応募者が定員を超えた場合にのみ、審査のうえ受講者を決定いたします。
- (2) 受講者の発表は、ご指定のメールアドレスへ通知いたします。

1 3 修了証書

修了証書は、公益財団法人 医療研修推進財団理事長および公益社団法人 日本診療放射線技師会会長の連名、厚生労働省 医政局長名にて交付いたします。

問合せ先

〒105-0003 東京都港区西新橋1-6-11 西新橋光和ビル7F
公益財団法人 医療研修推進財団
診療放射線技師臨床実習指導者講習会 事務局
TEL 03 (3501) 6592 FAX 03 (3501) 6593