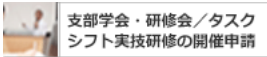
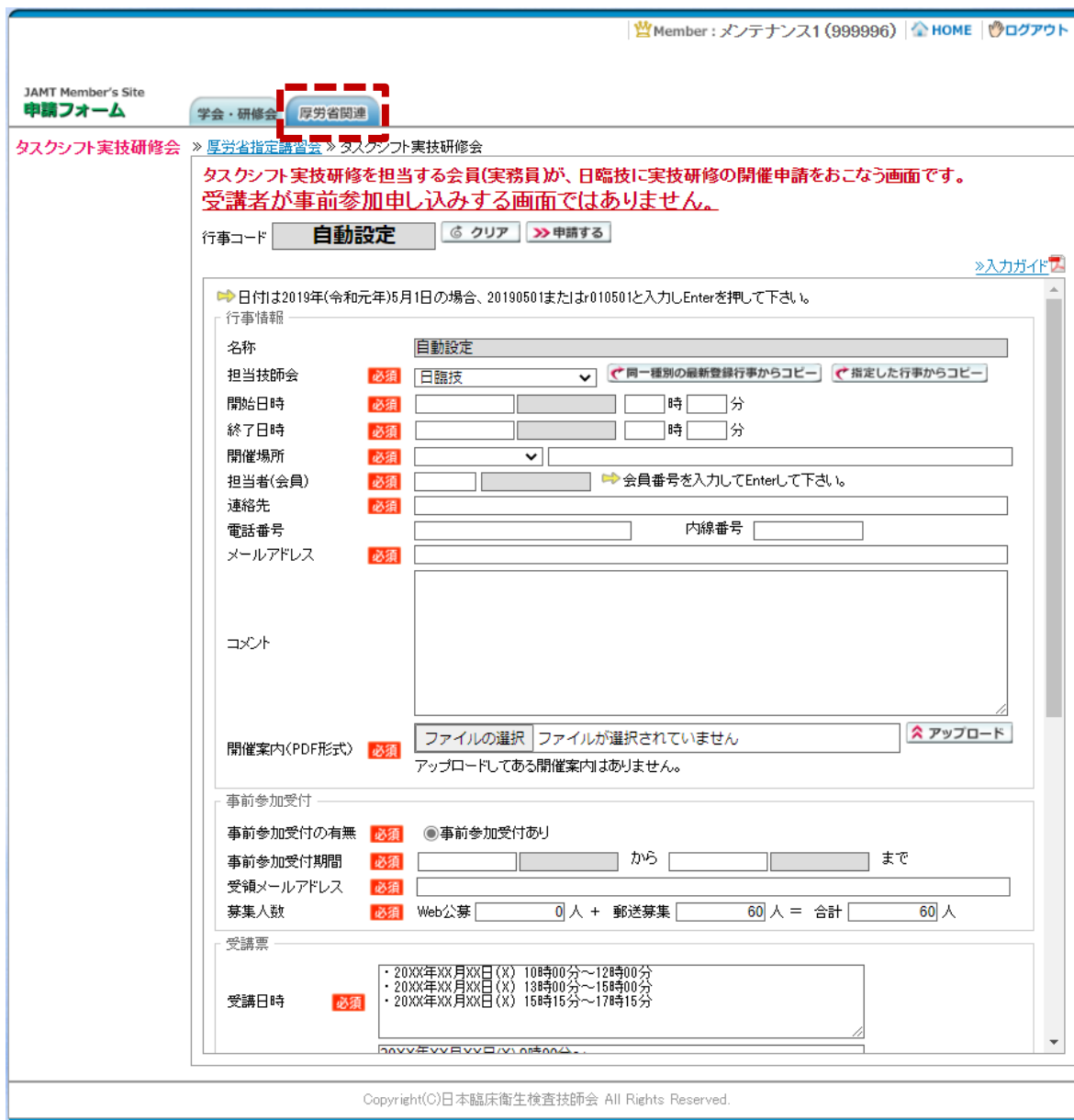


タスク・シフト/シェアに関する厚生労働大臣指定講習会 都道府県 実技研修会申請ガイド

1. 日臨技会員サイトの  より申請を開始します。



Member : メンテナンス1 (999996) | HOME | ログアウト

JAMT Member's Site
申請フォーム

学会・研修会 **厚労省関連**

タスクシフト実技研修会 > 厚労省指定講習会 > タスクシフト実技研修会

タスクシフト実技研修を担当する会員(実務員)が、日臨技に実技研修の開催申請をおこなう画面です。
受講者が事前参加申し込みする画面ではありません。

行事コード **自動設定**

»入力ガイド

日付は2019年(令和元年)5月1日の場合、20190501またはr010501と入力しEnterを押して下さい。

行事情報

名称

担当技師会 **必須**

開始日時 **必須** 時 分

終了日時 **必須** 時 分

開催場所 **必須**

担当者(会員) **必須**

連絡先 **必須**

電話番号 内線番号

メールアドレス **必須**

コメント

開催案内(PDF形式) **必須**
ファイルが選択されていません。
アップロードしてある開催案内はありません。

事前参加受付

事前参加受付の有無 **必須** 事前参加受付あり

事前参加受付期間 **必須** から まで

受領メールアドレス **必須**

募集人数 **必須** Web公募 人 + 郵送募集 人 = 合計 人

受講票

受講日時 **必須**
・ 20XX年XX月XX日(X) 13時00分~15時00分
・ 20XX年XX月XX日(X) 15時15分~17時15分

Copyright(C)日本臨床衛生検査技師会 All Rights Reserved.

- ・ 厚労省関連のタブをクリックしてください。
画面が上記に切り替わったら必須項目と各演題の講師を選択します。

2. 申請例、必須項目注意等

- ・以下、記入例となります。

Member : メンテナンス1 (999996) | HOME | ログアウト

JAMT Member's Site
申請フォーム

学会・研修会 厚労省関連

タスクシフト実技研修会 >> 厚労省指定講習会 >> タスクシフト実技研修会

タスクシフト実技研修を担当する会員が、日臨技に実技研修の開催申請をおこなう画面です。

行事コード **自動設定**

[>>入力ガイド](#)

⇒ 日付は2019年(令和元年)6月1日の場合、20190501または、010501と入力しEnterを押して下さい。

行事情報

名称

担当技師会 **必須**

開始日時 **必須**

終了日時 **必須**

開催場所 **必須**

担当者(会員) **必須** ⇒ 会員番号を入力してEnterして下さい。

連絡先 **必須**

電話番号 **必須** 内線番号

メールアドレス **必須**

コメント

開催案内(PDF形式)
アップロードしてある開催案内はありません。

事前参加受付

事前参加受付の有無 **必須** 事前参加受付あり

事前参加受付期間 **必須** から まで

受領メールアドレス **必須**

募集人数 **必須** Web公募 人 + 郵送募集 人 = 合計 人

募集都道府県 **必須**

北海道 青森県 岩手県 宮城県 秋田県 山形県 福島県 茨城県 栃木県 群馬県
 埼玉県 千葉県 東京都 神奈川県 新潟県 富山県 石川県 福井県 山梨県 長野県
 岐阜県 静岡県 愛知県 三重県 滋賀県 京都府 大阪府 兵庫県 奈良県 和歌山県
 鳥取県 島根県 岡山県 広島県 山口県 徳島県 香川県 愛媛県 高知県 福岡県
 佐賀県 長崎県 熊本県 大分県 宮崎県 鹿児島県 沖縄県

受講票

受講日時 **必須**

受付時間 **必須**
(例)2021年10月02日(土) 8時30分～

持参物 ⇒ 受講票、筆記用具以外で持参するものがあれば入力して下さい。

会場 郵便番号 **必須** (例)1010063

(例)東京都

会場 住所 **必須** (例)千代田区
 (例)神田美十代町3-2
 (例)神田アベビル

会場 名称 **必須** (例)会議室301

会場 TEL **必須** (例)03-5217-6677

演習プログラム	講師	講師の追加
1 静脈路確保	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/> 講師追加依頼
2 造影剤注入等	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/> 講師追加依頼
3 成分採血等	※手技講習がないため設定不要	
4 皮下グルコース検査	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/> 講師追加依頼
5 吸引痰	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/> 講師追加依頼
6 肛門機能	内視鏡 太郎 (AAA医院)	<input type="button" value="追加申請"/> 講師選択済
7 内視鏡検体採取	内視鏡 三郎 (CCC病院)	<input type="button" value="追加申請"/> 講師選択済
8 誘発電位等	※手技講習がないため設定不要	

Copyright(C)日本臨床衛生検査技師会 All Rights Reserved.

- ・開催案内（PDF形式）については受講者が申請時に確認できるようになりますので、極力使用して頂きますようお願いいたします。

・募集道府県について

他の都道府県からの募集を増やすことが可能です。

上記画像では東京都主催で東京都、埼玉県、千葉県、神奈川県所属の受講者が応募することが可能となります。（主催都道府県のみで募集する場合は主催都道府県をチェックしてください。）

募集都道府県は開催前であれば管理者が会員サイトから申請後でも追加することが可能です。

※ 追加することは可能ですが、応募者がすでにいる都道府県を削除することはできません。

・受講日時について

実技研修会は以下の3部構成をローテーションして実技講習が行われるので、3つの講義時間を記載してください。

- 1：静脈路確保、造影剤注入等、成分採血等
- 2：皮下グルコース検査、吸引痰
- 3：肛門機能、内視鏡検体採取、誘発電位等

3. 講師選択、追加申請について

- ・講師は成分採決等、誘発電位等以外の設定が必要となります。

演題プログラム	講師	講師の追加
1 静脈路確保	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
2 造影剤注入等	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
3 成分採血等	※手技講習がないため設定不要	
4 皮下グルコース検査	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
5 吸引痰	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
6 肛門機能	*** 選択してください ***	追加申請 初期状態
7 内視鏡検体採取	*** 選択してください ***	追加申請 初期状態
8 誘発電位等	※手技講習がないため設定不要	

- ・講師の登録がある場合には選択してください。

演題プログラム	講師	講師の追加
1 静脈路確保	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
2 造影剤注入等	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
3 成分採血等	※手技講習がないため設定不要	
4 皮下グルコース検査	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
5 吸引痰	講師の登録がないので追加申請します	追加申請 初期状態
6 肛門機能	*** 選択してください ***	追加申請 初期状態
7 内視鏡検体採取	*** 選択してください ***	追加申請 初期状態
8 誘発電位等	*** 選択してください *** 内視鏡 三郎 (CCC病院) 内視鏡 次郎 (BBB病院) 内視鏡 太郎 (AAA医院) 上記リストに講師の登録がないので追加申請します	

- ・「講師の登録がないので追加申請します」と表示されている場合、もしくは選択内に該当の講師がない場合、追加申請 ボタンより追加依頼を行ってください。

静脈路確保

講師ID **自動設定**

講師基本情報

区分 **必須** 会員 非会員

日臨技会員番号

氏名 **必須**

氏名カナ(全角) **必須**

勤務先施設名

勤務先部署名

日中連絡のつく電話番号 **必須**

FAX番号

メールアドレス **必須**

職種 **必須**

講師宛て郵送物送付先

郵便番号 **必須** (例)1430016

住所 **必須** (例)大田区

(例)大森北4-10-7

(例)日本臨床衛生検査技師会館


施設名 (例)ABC病院

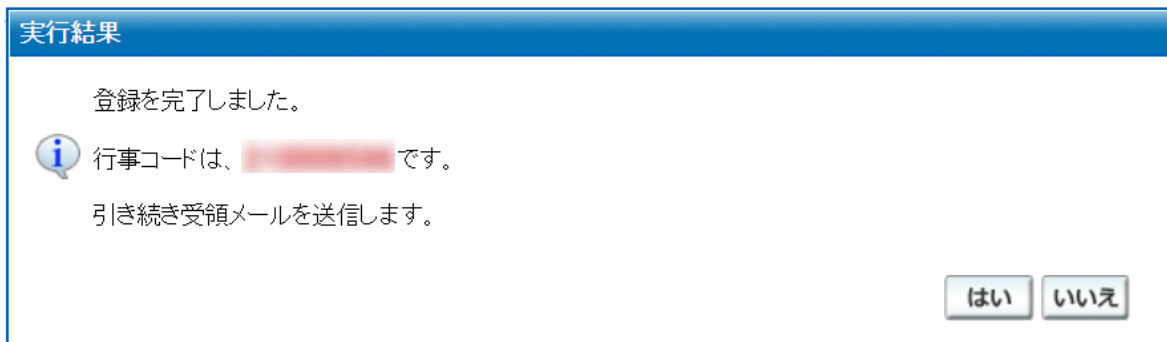
部署名 (例)検査室

- ・上記画面の必須項目を入力後、**設定** ボタンをクリックしてください。
- ・講師の追加欄が「講師選択済み」もしくは「講師追加依頼」になっていることを確認してください。

演題プログラム	講師	講師の追加	
1 静脈路確保	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/>	講師追加依頼
2 造影剤注入等	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/>	講師追加依頼
3 成分採血等	※手技講習が済いため設定不要		
4 皮下グルコース検査	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/>	講師追加依頼
5 吸引痰	講師の登録がないので追加申請します	<input type="button" value="追加申請"/>	講師追加依頼
6 肛門機能	内視鏡 太郎 (AAA病院)	<input type="button" value="追加申請"/>	講師選択済
7 内視鏡検体採取	内視鏡 三郎 (CCC病院)	<input type="button" value="追加申請"/>	講師選択済
8 誘発電位等	※手技講習が済いため設定不要		

4. 必須項目、講師の入力後画面上部  ボタンをクリックしてください。

- ・登録完了の画面が表示されるので  をクリックします。



- ・受領メールが送信されますので必ず確認をお願いします。

5. 日臨技で行事が承認されます。連絡をお待ちください。