

3日臨技発第393号
日臨教発第R3 0033号
令和3年12月13日

臨床検査技師臨地実習
受入施設長 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
代表理事会長 宮島 喜文



一般社団法人 日本臨床検査学教育協議会
理事長 坂本 秀生



臨床検査技師の臨地実習指導者講習会の受講について（依頼）

謹啓、貴院においては、益々ご清祥のことと存じます。平素は、当会の事業活動にご理解、ご協力をいただき感謝申し上げます。

今般、臨床検査技師学校養成所指定規則（昭和45年12月28日文部省・厚生省令第3号以下「指定規則」という。）の一部改正及び「臨床検査技師養成所指導ガイドラインについて」（令和3年10月20日医政発1020第2号厚生労働省医政局長）の通知に伴い、令和4年入学者が臨地実習を行う際、指定規則に掲げる行為を必ず実施、かつ必ず見学することに加え、実施することが望ましい行為及び見学することが望ましい行為を参考として実施することとなりました。

これに伴い、令和4年入学者の臨地実習から、臨地実習指導者を1名以上配置する施設でのみ、臨地実習を行えることとなります。臨地実習指導者は、各指導内容に対する専門的な知識に優れ、臨床検査技師として5年以上の実務経験を有し、十分な指導能力を有する者であり、かつ「臨床検査技師臨地実習指導者講習会の開催指針について」（令和3年3月31日付け厚生労働省医政局長通知）において厚生労働省が定める基準を満たす臨地実習指導者講習会を受講後、厚生労働省より修了証が発行されることとなります。この講習会は日本臨床衛生検査技師会と日本臨床検査学教育協議会の共催にて開催することとなりました。

そこで貴施設の臨床検査技師に、臨床検査技師臨地実習指導者及び臨地実習指導者講習会のご周知をお願いし、臨地実習生の受け入れへのご理解を頂きたいと思っております。大変お忙しいところ誠に恐縮ですが、ご対応のほどお願いいたします。

以上

※受講申し込みについて※

①受講に必要な事項

- ・臨床検査技師経験 5 年以上（日臨技会員・非会員問わず）
- ・日臨技に施設登録必須（自宅会員の受講は不可）
- ・施設長の証明書（当面、1 施設 1 名の受講が原則）

②臨床検査技師臨地実習指導者講習会の申し込み手順

日臨技会員の方：日臨技ホームページの以下の URL に添付の申し込みガイダンスが記載されていますので、そちらをご確認の上お申し込みください。
(別添資料参照)

★URL <https://jamtjamtis.jamt.or.jp/Jamtis/EventPublic/MhlwRinchi.aspx>

日臨技非会員の方：非会員の方には 1 月中旬ごろより日臨技ホームページ上で申し込みサイトがオープンする予定です。しばらくお待ちください。

③ご受講の費用について

2023 年度末を目処に当面、受講費用は各施設から初回の 1 名について、一般社団法人日本臨床検査学教育協議会より助成(負担)いたします。早目のご受講をお願いいたします。

④今後の予定について

令和 4 年度入学者の多数が臨地実習を開始する、令和 6 年（2024 年）までは臨地実習を受入れておられる 1200 施設以上を目標に、最低 1 名の臨地実習指導者が在籍し臨地実習を行えるよう、1 施設 1 名の受講と限定しております。

なお、目標人数が達成できた際には、施設から複数名の受講可能とする予定であります。

【担当連絡先】

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会

〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7

TEL 03-3768-4722 FAX 03-3768-6722

Mail jamt@jamt.or.jp

担当専務理事 深澤恵治 事務局 児玉真由

臨地実習指導者講習会

受講ガイドンス（会員用）

1. 受講画面案内

- ・日臨技 HP「臨地実習指導者講習会」案内ページより下図に移動します。

[日臨技ホームページへ](#) | [日臨技会員専用サイトへ](#)

 一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 / 一般社団法人 日本臨床検査学教育協議会

臨地実習指導者講習会

学生を受け入れる施設は臨床検査技師5年以上の実務経験があり厚労省の指針に沿った講習会を修了した指導者の配置が必須です

受講に際しての注意事項

本講習会の修了者情報は、臨地実習施設マッチングのため一般社団法人 日本臨床検査教育協議会に、共有させていただきますので、あらかじめご承知おきください。

また「ワークショップ（参加者主体の体験型研修）」申込の対象は「座学履修者」となります。

受講に際し、メールアドレス・所属施設の登録が必須となります。

部署共通のアドレスやキャリアメール（携帯メール）は不可となります。

メールの不達事例が生じておりますのでご注意ください。

本講習会で用いた、全ての動画・資料の2次利用は固く禁じます。

臨地実習受け入れ施設に最低1名の臨地実習指導者を配置するため、**当面の間**

「座学」受講申込は各施設1名とし受講制限をさせていただきます。

ご不便をおかけしますが、何卒ご理解のほど、宜しくお願いします。

臨地実習指導者講習会の受講申請をする



日臨技会員はこちら

» [受講ガイドンス\(日臨技会員用\)](#)

臨地実習指導者講習会の受講申請をする



非会員はこちら
臨床検査技師のみ

» [受講ガイドンス\(非会員用\)](#)

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

- ・個人情報の利用に関する同意が表示されますので、内容をご確認いただき 同意します ボタンをクリックしてください。

個人情報の利用に関する同意

個人情報の利用に関する同意

1. 個人情報の利用目的について
日本臨床衛生検査技師会(以下、「当会」といいます。)は、この研修の受講申込みにおいて登録された個人情報(氏名、住所、メールアドレス、連絡先、勤務先等)を、受講申込者の受講確認に用いるとともに、今後、臨地実習施設とのマッチングに利用するため一般社団法人 日本臨床検査学教育協議会 に情報提供いたします。
2. 個人情報の第三者提供について
当会は以下の各場合を除いて、本人の同意なく第三者への個人情報の提供を行うことはいたしません。
 - ① 法令に基づく場合
 - ② 他者の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
 - ③ 公衆衛生の向上のために特に必要がある場合であって、本人の同意を得ることが困難であるとき
地方公共団体等が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき
 - ④
3. 個人情報の開示等について
収集した個人情報の開示、内容の訂正、追加、削除の求めがあった場合には、速やかに対応いたします。その際は以下の個人情報管理担当者窓口までメールにてご連絡ください。

個人情報管理担当者窓口
メールアドレス: iamt@iamt.or.jp

同意します 同意しません

- ・会員番号とパスワードを入力して ボタンをクリックします。

ログイン認証

会員番号

パスワード

2. 受講申請について

- ・会員サイトの下図に直接ログインしますので  ボタンより受付を開始します。

Member HOME ログアウト

JAMT Member's Site
会員メニュー

[会員情報](#)
[演題発表](#)
[参加申請](#)
[各種検索](#)
[認定資格申請](#)
[厚労省関連](#)

タスクシフト
臨地実習指導者
実務員依頼状

» [厚労省関連](#) > 臨地実習指導者

	履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力
			ダウンロード	アップロード	
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』	—	—	—	—
必須	受講申請の確定（締切）	—	—	—	—
必須	◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念	—	—	—	—
必須	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
必須	【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について（適切なSNSの使い方など含む）	—	—	—	—
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について	—	—	—	—
必須	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
必須	【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
必須	【11】 教育指導技法	—	—	—	—
必須	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
必須	WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須	◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須	参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

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

- ・  ボタンをクリックすると申請受付（基本上情報の入力）画面が開きます。
会員サイトに登録されている情報が反映されるので変更がある場合には入力し直してください。

申請受付(基本情報の入力)

受付番号 **自動設定**

申請者の基本情報

生年月日・性別の修正は日臨技事務局でしかできません。誤りがある場合は、先に事務局へご連絡ください。

氏名 必須 姓 名
 氏名カナ(全角) 必須 姓 名
 生年月日 必須 性別 必須
 メールアドレス 必須 部署共通のアドレス不可・キャリアメール(携帯メール)不可
 日中連絡のつく電話番号 必須

申請者の検査技師情報

免許番号・取得日の修正は日臨技事務局でしかできません。誤りがある場合は、申請する前に事務局へご連絡ください。

[臨床検査技師 免許番号] [臨床検査技師 取得日] 1976（昭和51）年5月31日

申請者の自宅

日臨技からの郵送物は原則「自宅へ郵送」のため自宅住所は必須です。

郵便番号 必須 (例) 1430016
 住所 必須 (例) 東京都 (例) 大田区
 (例) 大森北4-10-7
 (例) 日本臨床衛生検査技師会館
 TEL (例) 03-3768-4722
 FAX (例) 03-3768-6722

申請者の勤務先

施設番号 必須

施設番号を入力しEnterを押してください。施設番号が分からない場合は検索ボタンから検索してください。施設検索しても勤務先の施設番号が見つからない場合のみ >>> [施設申請](#) から勤務先を申請して施設番号を取得してください。

名称
 住所
 送付先名
 所属部署 必須
 TEL(内線)

上記で入力した内容を日臨技会員情報に上書きする

確定した情報は申請書類に反映されます。入力内容に間違いがないか再度確認してください。

※ **変更を日臨技会員情報に上書きする場合「上記で入力した内容を日臨技会員情報に上書きする」にチェックを入れて申請を進めてください。**

- ・ 基本情報の入力後 ボタンをクリックしてください。
申請開始の確認が表示されますので入力情報に問題が無ければ ボタンをクリックし先に進みます。

申請開始の確認

 申請者情報を確定して申請を開始しますが、よろしいですか？
入力内容に間違いがないか、再度確認をお願いします。

- ・続いて受付完了と申請受領メール送信案内が表示されますので必ずご確認ください。

実行結果

新規受付を完了しました。

臨地実習指導者講習会

i 【行事コード】 210010712 【受付番号】 97 です。

引き続き受領メールを送信します。

OK



申請受領メール送信結果

申請受領メールを、[] に送信しました。

【送信先アドレス】は [] です。

i 24時間以内にメールが届かない場合は、メールアドレスの入力が間違っていないか、メールボックスの容量がオーバーしていないか、受信メールサーバーがメールをブロックしていないか、をご確認下さい。どうしてもメールが届かない場合は、再度メニューをクリック・再表示して受付されているかご確認ください。

OK

- ※ 当面の間「座学」受講申し込みは各施設1名となります。
- 同施設で申請がある場合、2人目以降の方が申請受付を確定しようとすると以下の様に案内表示されます。

実行結果

x 所属施設 [] 内に申請済の方がいるため、受付できませんでした。

登録が不完全です。再登録して下さい。

OK

- ・1人目の申請で上記案内が表示される場合には日臨技事務局までお問い合わせください。

・次に臨床衛生検査技師としての実務経験5年以上と証明者の入力を行います。

下図の  ボタンをクリックしてください。

履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力	
		ダウンロード	アップロード		
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』		未確定	—	—
必須	受講申請の確定(締切)	未	—	—	—
必須	◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念	—	—	—	—
必須	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
必須	【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む)	—	—	—	—
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえて臨地実習指導について	—	—	—	—
必須	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
必須	【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
必須	【11】 教育指導技法	—	—	—	—
必須	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
必須	WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須	◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須	参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ・下図が表示されますので自身の臨床検査技師実務経験と実務経験の証明者を入力後、

 入力確定する（書類を作成します）※確定後は本項目の変更はできません **ボタンをクリックしてください。**

※ **臨床検査技師の実務経験が通算5年以上必須となります。**

臨床衛生検査技師の実務経験を5年以上と証明者の入力

受付番号

臨床検査技師としての実務経験歴 **必須**

臨床検査技師の実務経験が通算5年以上 必須です。
現在の勤務先での実務経験年数があればそれも含めた直近5年以上を、古いものから順に入力してください。

No	施設名	部署名	開始年	開始月	終了年	終了月
1:最初	検査センター	生化学部門	2000	04	2010	03
2	〇〇病院	中央検査部門	2010	03	2021	11
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

実務経験の証明者（施設長または所属長または事務長）

「実務経験の証明者」および「臨床検査技師の臨地実習学生の受け入れ協力者」として申請書類に自署押印が必要です。

証明する人 **必須**

役職 **必須**

氏名 **必須**

 入力確定する（書類を作成します）※確定後は本項目の変更はできません  確定を解除する  仮保存して閉じる  画面を閉じる

- ・  **ボタン**が表示されますのでこちらから実務経験証明書をダウンロードし、内容の確認、自署押印を行い、  **ボタン**から PDF をアップロードしてください。

履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力
		ダウンロード	アップロード	
必須 臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須 ◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請	確定	—	—	—
必須 臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』	確定			Upload 待ち
必須 受講申請の確定（締切）	未	—	—	—
必須 ◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
必須 【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
必須 【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念	—	—	—	—
必須 【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
必須 【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について（適切なSNSの使い方など含む）	—	—	—	—
必須 【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
必須 【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
必須 【7】 青年期の心理的な特性を踏まえて臨地実習指導について	—	—	—	—
必須 【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
必須 【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
必須 【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
必須 【11】 教育指導技法	—	—	—	—
必須 【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
必須 WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須 ◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須 参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須 ◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ・事務局での書類確認が済むまでは先に進むことができません。
書類確認後、事務局より受講申請書類確認のお知らせが届くまでお待ちください。

履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力	
		ダウンロード	アップロード		
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請	確定	—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』	確定	—	不可	
必須	受講申請の確定(締切)	締切	—	—	
必須	◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念	—	—	—	—
必須	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
必須	【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む)	—	—	—	—
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について	—	—	—	—
必須	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
必須	【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
必須	【11】 教育指導技法	—	—	—	—
必須	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
必須	WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須	◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須	参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ※ 書類不備は差戻しのお知らせ（申請確定の解除）が届きます。その際は書類を修正し、再アップロードしてください。
再アップロード後も必ず ボタンをクリックして確定してください。

3. 動画受講について

- ・事務局より受講申請書類確認のお知らせが届くとWEB研修へと進むことが可能です。

	履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力
			ダウンロード	アップロード	
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』		—	不可	
必須	受講申請の確定(締切)		—	—	
必須	◆ WEB研修の事前参加申請		—	—	—
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念	—	—	—	—
必須	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
必須	【4】 医療人(に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む))	—	—	—	—
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえて臨地実習指導について	—	—	—	—
必須	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
必須	【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
必須	【11】 教育指導技法	—	—	—	—
必須	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
必須	WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須	◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須	参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ・ ボタンより受付を行います。

事前参加申請

210010723: 臨地実習指導者講習会 (WEB研修) (2021/09/22)

受付番号 **自動設定**

受講者情報

参加区分 番号あり 番号なし

会員番号 **必須** 日臨技: 会員
会員情報から再取得

氏名 **必須**

氏名カナ(全角) **必須**

性別 **必須** 男性 女性

生年月日 **必須** 昭和27/01/03
→ 昭和49年(1974年)3月11日の場合、s490311または19740311と入力しEnterを押して下さい。

勤務先: 施設名

勤務先: 部署 企画・営業

日中連絡のつく電話番号 **必須** (例)03-3768-4722

メールアドレス **必須**
→ 部署共通のアドレス不可・キャリアメール(携帯メール)不可

メールアドレスの確認 **必須**

会員情報への登録 上記メールアドレスを会員情報に書き登録する (現在の登録:h.matsubara@handt.co.jp)

備考

郵送物送付先

郵便番号 **必須** (例)1430016

住所 (例)東京都 (例)大田区

- ・変更が無ければ  ボタンをクリックしてください。
事前参加申請申込メール送信案内が表示されますので必ずご確認ください。

- ・メール受領後から下図のように  ボタンが表示されますのでクリックして、WEB 研修を受講します。

履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力
		ダウンロード	アップロード	
必須 臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須 ◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須 臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』		—	不可	
必須 受講申請の確定(締切)		—	—	
必須 ◆ WEB研修の事前参加申請		—	—	
必須 【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	—	未
必須 【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念		—	—	未
必須 【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について		—	—	未
必須 【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む)		—	—	未
必須 【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について		—	—	未
必須 【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割		—	—	未
必須 【7】 青年期の心理的な特性を踏まえて臨地実習指導について		—	—	未
必須 【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—	—	未
必須 【9】 臨地実習評価法		—	—	未
必須 【10】 臨地実習の到達目標と修了基準		—	—	未
必須 【11】 教育指導技法		—	—	未
必須 【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	—	未
必須 WEB研修の履修登録	—	—	—	—
必須 ◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
必須 参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須 ◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

※ 研修の順番は【1】新たな指定規則と指導ガイドラインについて から順番に受講します。

臨地実習指導者講習会(WEB研修)

受付番号 **96**

上から順番に動画を視聴してください。

確認試験は動画を最後まで視聴した方のみ、入力できるようになります。必ず最後の最後(最終分秒)まで視聴してください。

再生環境(回線やブラウザ)によって、ごく稀に処理時間がかかったり途切れる場合があります。その場合は、別の環境で動画を視聴してください。

視聴 順番	演題	資料	視聴 必須	確認試験 必須	受講
1	新たな指定規則と指導ガイドラインについて			視聴待	未
2	臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念		—	視聴待	未
3	臨地実習において学生に実施させる行為について		—	視聴待	未
4	医療人に必要なマナーとその指導法について～適切な SNS の使い方など含む～		—	視聴待	未
5	臨床検査部門における医療安全の確保について		—	視聴待	未
6	チーム医療における臨床検査技師の役割		—	視聴待	未
7	青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について		—	視聴待	未
8	多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—	視聴待	未
9	臨地実習評価法～臨地実習前の到達度評価含む～		—	視聴待	未
10	臨地実習の到達目標と修了基準		—	視聴待	未
11	教育指導技法(教育学概論を含む)		—	視聴待	未
12	臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	視聴待	未

画面を閉じる

- ・ ボタンから動画を再生します。また、 ボタンから資料の閲覧が可能です。

※ 各動画は 30～50 分ほどの動画です。

動画の再生を最後まで完了しないと確認試験が表示されません。動画の再生が完全に止まってから画面を閉じてください。

視聴 順番	演題	資料	視聴 必須	確認試験 必須	受講
1	新たな指定規則と指導ガイドラインについて				未

- ・ 動画の視聴が完全に終了すると 確認試験 ボタンが表示されます。

- ・確認試験は全て○×問題となります。

新たな指定規則と指導ガイドラインについて

設問	回答
必須 1 科目承認校に要求される新たな告示科目数は18科目である。	* 選択して下さい* ▾
必須 2 臨地実習において実施すべき生理学的検査は3単位以上である。	* 選択して下さい* ▾
必須 3 スパイロメトリーは臨地実習において学生に必ず実施させる行為である。	* 選択して下さい* ▾
必須 4 ホルター心電図検査の器具装着は学生に必ず実施させる行為である。	* 選択して下さい* ▾
必須 5 交差適合試験は学生に実施させることが望ましい行為である。	* 選択して下さい* ▾

保存して閉じる キャンセルして閉じる

- ・回答の選択後 保存して閉じる ボタンをクリックしてください。

実行結果

合格です！
5問中 5問 正解です。(合格ライン:5問正解)

OK

- ・確認試験に合格すると上図が表示されます。

・確認試験に合格すると次の演題の  ボタンが表示されます。

以降、同様に動画の視聴、確認試験を演題 1 から 12 まで完了します。

臨地実習指導者講習会 (WEB研修)

受付番号

上から順番に動画を視聴してください。
 確認試験は動画を最後まで視聴した方のみ、入力できるようになります。必ず最後の最後(最終分秒)まで視聴してください。
 再生環境(回線やブラウザ)によって、ごく稀に処理時間がかかったり途切れる場合があります。その場合は、別の環境で動画を視聴してください。

視聴 順番	演題	資料	視聴 必須	確認試験 必須	受講
1	新たな指定規則と指導ガイドラインについて [確認試験] 5/5 正解				
2	臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念				
3	臨地実習において学生に実施させる行為について		—		
4	医療人に必要なマナーとその指導法について～適切な SNS の使い方など含む～		—		
5	臨床検査部門における医療安全の確保について		—		
6	チーム医療における臨床検査技師の役割		—		
7	青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について		—		
8	多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—		
9	臨地実習評価法～臨地実習前の到達度評価含む～		—		
10	臨地実習の到達目標と修了基準		—		
11	教育指導技法(教育学概論を含む)		—		
12	臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—		



- 全ての演題の動画受講が完了すると  私はカリキュラムの動画をすべて受講しました（履修登録） ボタンが表示されます。更にクリックすることで履修登録の確認が表示されます。

臨地実習指導者講習会 (WEB研修)

受付番号 **96**

上から順番に動画を視聴してください。
 確認試験は動画を最後まで視聴した方のみ、入力できるようになります。必ず最後の最後(最終分秒)まで視聴してください。
 再生環境(回線やブラウザ)によって、ごく稀に処理時間がかかったり途切れる場合があります。その場合は、別の環境で動画を視聴してください。

視聴 順番	演題	資料	視聴 必須	確認試験 必須	受講
1	新たな指定規則と指導ガイドラインについて [確認試験] 5/5 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
2	臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念 [確認試験] 5/5 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
3	臨地実習において学生に実施させる行為について [確認試験] 5/5 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
4	医療人に必要なマナーとその指導法について～適切な SNS の使い方など含む～ [確認試験] 1/1 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
5	臨床検査部門における医療安全の確保について [確認試験] 3/3 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
6	チーム医療における臨床検査技師の役割 [確認試験] 5/5 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
7	青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について [確認試験] 4/4 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
8	多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～ [確認試験] 3/3 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
9	臨地実習評価法～臨地実習前の到達度評価含む～ [確認試験] 3/3 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
10	臨地実習の到達目標と修了基準 [確認試験] 3/3 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
11	教育指導技法(教育学概論を含む) [確認試験] 3/3 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済
12	臨地実習指導者研修のこれからの取組について [確認試験] 5/5 正解		VIDEO	<input checked="" type="checkbox"/>	済

 私はカリキュラムの動画をすべて受講しました（履修登録）





履修登録の確認

履修登録しますが、よろしいですか？

履修登録した後、受講者の情報を変更することはできません。
 受講受付で入力した内容に変更がある場合は、
 「いいえ」で戻って受講画面を閉じ、事前参加申込済一覧の
 「申請内容変更取消」の「編集」をクリックして変更してください。



[氏名]

[氏名カナ]

[メールアドレス]

[臨床検査技師 免許番号]

※ 履修登録を行うと確認試験は確認できません。動画の視聴は可能です。

・基礎研修の受講証明書は臨地実習指導者講習会（WEB研修）受講画面、または動画受講画面の

 **受講証明書** ボタンから印刷を行ってください。

臨地実習指導者講習会(WEB研修)

受付番号 96

上から順番に動画を視聴してください。
 確認試験は動画を最後まで視聴した方のみ、入力できるようになります。必ず最後の最後(最終分秒)まで視聴してください。
 再生環境(回線やブラウザ)によって、ごく稀に処理時間がかかったり途切れる場合があります。その場合は、別の環境で動画を視聴してください。

視聴 順番	演題	資料	視聴 必須	確認試験 必須	受講
1	新たな指定規則と指導ガイドラインについて [確認試験] 5/5 正解		VIDEO ▶	締切	済
2	臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念 [確認試験] 5/5 正解		VIDEO ▶	締切	済
3	臨地実習において学生に実施させる行為について [確認試験] 5/5 正解		VIDEO ▶	締切	済
4	医療人に必要なマナーとその指導法について～適切な SNS の使い方など含む～ [確認試験] 1/1 正解		VIDEO ▶	締切	済
5	臨床検査部門における医療安全の確保について [確認試験] 3/3 正解		VIDEO ▶	締切	済
6	チーム医療における臨床検査技師の役割 [確認試験] 5/5 正解		VIDEO ▶	締切	済
7	青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について [確認試験] 4/4 正解		VIDEO ▶	締切	済
8	多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～ [確認試験] 3/3 正解		VIDEO ▶	締切	済
9	臨地実習評価法～臨地実習前の到達度評価含む～ [確認試験] 3/3 正解		VIDEO ▶	締切	済
10	臨地実習の到達目標と修了基準 [確認試験] 3/3 正解		VIDEO ▶	締切	済
11	教育指導技法(教育学概論を含む) [確認試験] 3/3 正解		VIDEO ▶	締切	済
12	臨地実習指導者研修のこれからの取組について [確認試験] 5/5 正解		VIDEO ▶	締切	済

 **受講証明書**

 画面を閉じる

4. ワークショップの受講について

・実技研修の事前参加申請を行うには臨地実習指導者講習会受講画面の ボタンをクリックします。

※ 残が0の時は事前参加申請ができません。

履修プロセス	詳細	必要書類		結果・出力	
		ダウンロード	アップロード		
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力 『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』		—	不可	
必須	受講申請の確定(締切)		—	—	
必須	◆WEB研修の事前参加申請		—	—	
必須	【1】新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	—	
必須	【2】臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念		—	—	
必須	【3】臨地実習において学生に実施させる行為について		—	—	
必須	【4】医療人に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む)		—	—	
必須	【5】臨床検査部門における医療安全の確保について		—	—	
必須	【6】チーム医療における臨床検査技師の役割		—	—	
必須	【7】青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について		—	—	
必須	【8】多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—	—	
必須	【9】臨地実習評価法		—	—	
必須	【10】臨地実習の到達目標と修了基準		—	—	
必須	【11】教育指導技法		—	—	
必須	【12】臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	—	
必須	WEB研修の履修登録	2021/11/30	—	—	
必須	◆ワークショップの事前参加申請		—	—	残:60
必須	参加費の決済・入金	—	—	—	—
必須	◆臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ・実技研修の予定が表示されます。(行事は複数表示されることもあります)
受講したい行事の **選択** ボタンをクリックし、行事の詳細を確認した後 **>> 事前参加申込みをする** ボタンから事前申し込みを開始します。
- ・開催案内が PDF で掲載されていることもあります。必ずご確認ください。

臨地実習指導者講習会

選択	行事コード	行事名	開催日	事前受付
選択	210016819	第4回 臨床検査技師 臨地実習指導者講習会(関甲信支部)	2022/02/13 09:00 から 2022/02/13 18:00 まで	Web残 60

>> 事前参加申込みをする

行事情報

[主催技師会] [担当技師会]
[行事種別] [行事形態]
[分野]
[開始日時] [終了日時]
[開催場所] [科目]
[教科・点数] [科目]
[担当者]
[連絡先]
[コメント]
[開催案内]

事前参加受付

[事前参加受付の有無]
[事前参加受付期間]
[募集人数] Web公募 + 郵送募集 = 合計

演題プログラム	講師名	講師施設名

閉じる



臨地実習指導者講習会

選択	行事コード	行事名	開催日	事前受付
選択	210016819	第4回 臨床検査技師 臨地実習指導者講習会(関甲信支部)	2022/02/13 09:00 から 2022/02/13 18:00 まで	Web残 60

>> 事前参加申込みをする

令和3年度開催行事

210016819
第4回 臨床検査技師 臨地実習指導者講習会(関甲信支部)

[主催技師会] 日臨技 [担当技師会] 日臨技
[行事種別] 臨地実習指導者講習会 [行事形態] 現地開催
[分野]
[開始日時] 2022/02/13(日) 9:00 [終了日時] 2022/02/13(日) 18:00
[開催場所] その他 Zoom
[教科・点数] 基礎教科・30点 [科目] 基礎教養
[担当者] 深澤 恵治
[連絡先] 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会
・必ずパソコンでの受講をお願いします。
・お申込者本人のみの参加が可能です。
・講習会の録音・録画・スクリーンショット・2次利用は、禁止です。
・臨地実習指導者講習会のテキストおよびグループワーク用ZoomのURLは後日お送り致します。
・資料の2次利用はできません。

[コメント]

[開催案内] >> 開催案内

事前参加受付

[事前参加受付の有無] あり
[事前参加受付期間] 2021/11/29 ~ 2022/02/03
[募集人数] Web公募 60人 + 郵送募集 0人 = 合計 60人

受講票
[受講票の枚数]

閉じる

- ・変更したい情報がある場合入力し **入力内容を保存して閉じる** ボタンをクリックします。

事前参加申請

210016819: 第4回 臨床検査技師 臨地実習指導者講習会(関甲信支部) (2022/02/13)

受付番号 **自動設定**

受講者情報

参加区分 番号あり 番号なし

会員番号 **必須** [] 日臨技: 会員
[] 会員情報から再取得

氏名 **必須** []

氏名カナ(全角) **必須** []

性別 **必須** 男性 女性

生年月日 **必須** 1952/01/03 昭和27/01/03
▶ 昭和49年(1974年)3月11日の場合、s490311または19740311と入力しEnterを押して下さい。

勤務先:施設名 []

勤務先:部署 [] 企画・営業

日中連絡のつく電話番号 **必須** [] (例)03-3768-4722

メールアドレス **必須** []

メールアドレスの確認 **必須** []
▶ 部署共通のアドレス不可・キャリアメール(携帯メール)不可

会員情報への登録 上記メールアドレスを会員情報に上書き登録する (現在の登録:h.matsubara@handt.co.jp)

備考 []

郵送物送付先

郵便番号 **必須** [] (例)1430016 **住所抽出** **施設住所からコピー** **自宅住所からコピー**

[] (例)東京都

[] (例)大田区

入力内容を保存して閉じる **画面を閉じる**

- ・WEB研修同様にワークショップ事前参加申請受領メールの案内が表示されますので必ずご確認ください。

履修プロセス		詳細	必要書類		結果・出力
			ダウンロード	アップロード	
必須	臨床検査技師免許登録		—	—	—
必須	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
必須	臨床衛生検査技師としての実務経験を5年以上と証明者の入力『臨地実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』		—	不可	
必須	受講申請の確定(締切)		—	—	
必須	◆ WEB研修の事前参加申請		—	—	
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	—	
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨地実習の理念と概念		—	—	
必須	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について		—	—	
必須	【4】 医療人に必要なマナーとその指導法について(適切なSNSの使い方など含む)		—	—	
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について		—	—	
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割		—	—	
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえた臨地実習指導について		—	—	
必須	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—	—	
必須	【9】 臨地実習評価法		—	—	
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準		—	—	
必須	【11】 教育指導技法		—	—	
必須	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	—	
必須	WEB研修の履修登録	2021/11/30	—	—	
必須	◆ ワークショップの事前参加申請		—	—	
必須	参加費の決済・入金	免除	—	—	02/08 受講票発行
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

- ・参加費は免除となります。

必須	◆ ワークショップの事前参加申請		—	—	
必須	参加費の決済・入金	免除	—	—	

- ・開催5日前に受講票が発行できる旨をメールで連絡しますので必ずご確認ください。

ボタンが表示されていればワークショップ受講の準備が完了します。

受講票の準備を行い、ワークショップ当日を迎えてください。

医政発 0331 第 92 号
令和 3 年 3 月 31 日

一般社団法人 日本臨床検査学教育協議会理事長 殿

厚生労働省医政局長
(公印省略)

臨床検査技師臨地実習指導者講習会の開催指針について (通知)

標記について、別添のとおり各都道府県知事宛て通知しましたので、その内容について御了知いただきますようお願いいたします。

(別添)

医政発 0331 第 91 号
令和 3 年 3 月 31 日

各都道府県知事 殿

厚生労働省医政局長
(公 印 省 略)

臨床検査技師臨地実習指導者講習会の開催指針について

臨床検査技師の臨地実習については、「臨床検査技師学校養成所カリキュラム等改善検討会報告書」(令和 2 年 4 月 8 日)において、臨床検査技師を取り巻く環境の変化とともに、求められる役割・知識等も変化していることや、臨地実習の実施方法や指導環境、指導する期間等が学校養成所や臨地実習施設によって様々であることから、臨床検査技師の質の向上のため、臨地実習の在り方の見直しや、学校養成所や臨地実習施設における教育の質の向上について求められたところである。

今般、臨床検査技師学校養成所指定規則(昭和 45 年 12 月 28 日文部省・厚生省令第 3 号。以下「指定規則」という。)の一部改正及び「臨床検査技師養成所指導ガイドラインについて」(令和 3 年 3 月 31 日医政発 0331 第 85 号厚生労働省医政局長通知)の通知に伴い、指定規則の第 2 条 10 号に規定する「適当な実習指導者」で示す臨床検査技師における臨地実習指導者の要件として「臨地実習指導者講習会」の受講を求めることとし、別紙のとおり開催指針を定めたので、内容をご了知の上、関係者等に周知願いたい。

臨床検査技師臨地実習指導者講習会の開催指針

第1 趣旨

本指針は、ガイドラインに規定する臨地実習指導者講習会（以下、指導者講習会という。）の形式、内容等を定めることにより、指導者講習会の質の確保を図り、もって臨地実習指導者（以下「実習指導者」という。）の資質の向上及び臨地実習を行う病院・施設における適切な指導体制の確保に資することを目的とするものである。

第2 開催指針

1. 開催実施担当者

次に掲げる者で構成される指導者講習会実施担当者が、指導者講習会の企画、運営、進行等を行うこと。

- (1) 指導者講習会主催責任者 1名以上
 - ※ 指導者講習会を主催する責任者
 - ※ (2)との兼務も可
- (2) 指導者講習会企画責任者 1名以上
 - ※ 企画、運営、進行等を行う責任者
- (3) 指導者講習会世話人 グループ討議の1グループ当たり1名以上
 - ※ 企画、運営、進行等に協力する者
 - ※ 指導者講習会を修了した者又はこれと同等以上の能力を有する者
- (4) 臨地実習調整者 1名以上
 - ※ 指導者講習会企画責任者を補佐し、場合により意見する者
 - ※ ガイドラインにおいて定める臨地実習調整者

2. 指導者講習会の開催期間

実質的な講習時間の合計は、16時間以上であること。

3. 受講対象者

実務経験5年以上の臨床検査技師

4. 指導者講習会の形式

ワークショップ（参加者主体の体験型研修）形式で実施され、次に掲げる要件を満たすこと。

- ① 指導者講習会の目標があらかじめ明示されていること。
- ② 一回当たりの参加者数が50名程度であること。
- ③ 参加者が6名から10名までのグループに分かれて行う討議及び発表を重視した内容であること。

- ④ グループ討議の成果及び発表の結果が記録され、その記録が盛り込まれた指導者講習会報告書が作成されること。
- ⑤ 参加者の緊張を解く工夫が実施され、参加者間のコミュニケーションの確保について配慮されていること。
- ⑥ 参加者が能動的・主体的に参加するプログラムであること。

5. 指導者講習会におけるテーマ

指導者講習会のテーマは、次の①～④に掲げる項目を含むこと。また、必要に応じて⑤及び⑥に掲げる項目を加えること。

- ① 臨床検査技師養成施設における臨地実習制度の理念と概要
- ② 臨地実習の到達目標と修了基準
- ③ 臨地実習施設における臨地実習プログラムの立案
- ④ 臨地実習指導者の在り方（ハラスメント防止を含む）
- ⑤ 臨地実習指導者及びプログラムの評価
- ⑥ その他臨地実習に必要な事項

6. 指導者講習会の修了

指導者講習会の修了者に対し、修了証書が交付されること。
なお、修了証書については、様式1とする。

第3 指導者講習会の開催手続き

- (1) 指導者講習会を開催しようとする主催者は、開催日の2カ月前までに、様式2の確認依頼書に関係書類を添えて、厚生労働省医政局医事課まで提出すること。
- (2) 当該指導者講習会が本指針に則ったものであると同課で確認できた場合には、その旨主催者に連絡する。
- (3) 指導者講習会に参加しなかった者及び指導者講習会を修了しなかった者に対しては、修了証書を交付しないこと。
- (4) 指導者講習会終了後、少なくとも次に掲げる事項を記載した指導者講習会報告書を作成し、参加者に配布するとともに、厚生労働省まで提出すること。
 - ① 指導者講習会の名称
 - ② 主催者、共催者、後援者等の名称
 - ③ 開催日及び開催地
 - ④ 指導者講習会主催責任者の氏名
 - ⑤ 指導者講習会参加者及び指導者講習会修了者の氏名及び人数
 - ⑥ 指導者講習会の目標
 - ⑦ 指導者講習会の進行表（時刻、テーマ、実施方法、担当者等を記載した指導者講習会の時間割）

- ⑧ 指導者講習会の概要（グループ討議の結果及び発表の成果を盛り込むこと。）

第 号

修了証書

(参加者の氏名)

あなたは、(指導者講習会の名称)を修了したことを証
します。

年 月 日

(主催者名)

本指導者講習会は「臨床検査技師臨地実習指導者講習会
の開催指針」(令和3年3月31日付け医政発0331第91
号)に則ったものであると認めます。

年 月 日

厚生労働省医政局長 (医政局長名) 印