



日放技発第38号
平成24年2月1日

〒331-0812

さいたま市北区宮原町 2-51-39

社団法人埼玉県放射線技師会

会長 小川 清 様

社団法人日本放射線技師会

会長 中 澤 靖 夫



A i 認定診療放射線技師の認定申請に伴う
会員各位への周知について（お願い）

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素は、本会の諸事業に対し、ご理解とご協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、平成23年7月27日に厚生労働省検討会において「死因究明に資する死亡時画像診断の活用に関する検討会報告書」が取りまとめられました。この報告書において、診療放射線技師個人による技術や知識の研鑽に向けた努力に加え、日本放射線技師会等が主催する研修等を修了した診療放射線技師が死後画像の撮影を行うことが望ましく、日本放射線技師会の認定制度の中で認定技師を検討すべきであると報告されております。

このため、本会では平成23年度第3回理事会（平成23年10月1日開催）にてA i 認定診療放射線技師制度について承認し、平成23年度よりA i 認定診療放射線技師の認定を実施することになりました。

つきましては、貴都道府県会員各位、ならびに関係各位へ広く周知をいた

きますよう、お願い申し上げます。

謹白

記

- 1 認定名 A i 認定診療放射線技師
- 2 申請期間 平成24年2月1日から平成24年3月18日
- 3 費用 認定審査料 5,000 円、認定料 3,000 円
- 4 申込方法 JART情報システムよりお申し込みください。
<http://www.jart.jp/ai/>

以上

①本件に関するお問い合わせ

社団法人日本放射線技師会

常務理事 児玉直樹 (n_kodama@jart.or.jp)

事務局 加藤博之 (kato@jart.or.jp)

東京都港区浜松町 2-4-1 世界貿易センタービル 31 階

tel.03-5405-3612 fax.03-5405-3613

Ai 認定診療放射線技師 規則

第1章 総則

第1条 Ai（死亡時画像診断）に従事する診療放射線技師は、Ai に関する広い知識と死後画像の撮影に関する安全で高い技術を備え、死因究明に資する社会的役割を担う義務がある。そのため、日本放射線技師会（以下、「本会」という。）は、死後画像の撮影に関する知識や技術の向上と品質の確保ならびに公正を担保し、死因究明に必要な画像を提供できる環境の醸成のために Ai 認定診療放射線技師を認定する。

第2章 資格の認定

（資格認定申請）

第2条 Ai 認定診療放射線技師の認定を申請する者は、以下のすべての要件を満たさなければならない。

- (1) 日本国の診療放射線技師免許を有すること。
- (2) 本会の会員であること。
- (3) 診療放射線技師免許取得後、通算 5 年以上の実務経験を有しており、そのうち通算 2 年以上は CT 分野の経験を有していること。
- (4) 本会が主催する診療放射線技師基礎講習「X 線 CT 検査」、および死亡時画像診断講習会を受講していること。
- (5) 死後画像を検査した経験があること。

第3条 認定審査を希望する者は、次の各号に定める申請書類を審査料とともに本会に提出しなければならない。

- (1) Ai 認定診療放射線技師認定審査申請書
- (2) 本会 診療放射線技師基礎講習「X 線 CT 検査」の修了証
- (3) 死亡時画像診断研修会の出席証明書
- (4) 死後画像検査の実務経験証明書

第4条 審査は、認定委員会において書類審査により行う。

第5条 認定委員会は、審査結果を理事会に報告するとともに、Ai 認定診療放射線技師の認定を行う。

第6条 認定委員会が Ai 認定診療放射線技師として認定し、認定証の交付を申請した者に対して、本会は Ai 認定診療放射線技師認定証等を交付する。

- 2 本会は、前項の認定証等を交付した者を Ai 認定診療放射線技師名簿に登録し、氏名を本会ホームページにて公表する。

第7条 Ai 認定診療放射線技師認定証の有効期間は、交付の日より 5 年を超えた 3 月 31 日とする。

- 2 第 2 条の規定によって、その資格を喪失したときはその限りではない。

第8条 Ai 認定診療放射線技師の認定を受け認定証の交付を受ける者は、定められた期日までに、Ai 認定診療放射線技師認定申請書に認定料を添えて、本会に提出しなければならない。

第3章 資格の更新

(認定更新申請)

第9条 本会の認定を受けた Ai 認定診療放射線技師は、認定を受けてから5年ごとにこれを更新しなければならない。

第10条 認定更新申請者は、次の各号を全て満たさなければならない。

- (1) 第2条の(1)(2)(3)を全て満たすこと。
- (2) 更新終了日までの2年以内に本会が主催する死亡時画像診断講習会を受講していること。
- (3) 認定期間内において死後画像検査の経験を有すること。
- (4) 本会の指定する単位数を有していること。なお単位数等については、細則による。

第11条 認定更新申請者は、次の各号に定める申請書類を審査料とともに本会に提出しなければならない。

- (1) Ai 認定診療放射線技師認定更新申請書
- (2) 死亡時画像診断研修会の出席証明書(過去2年以内)
- (3) 死後画像検査の経験一覧表

(認定費用)

第12条 認定および更新に係る費用は以下のとおりとする。なお、既納の審査料はいかなる理由があっても返還しない。

- (1) 認定審査料 5,000円
- (2) 更新審査料 5,000円

第4章 規則の変更

第13条 この規則の変更については、審査委員会の議を経て理事会で議決するものとする。

附則

- 1 この規則は、平成23年10月1日から施行する。

Ai 認定診療放射線技師 細則

- 第1条 日本放射線技師会 Ai 認定診療放射線技師規則（以下、規則とする。）第10条に基づき、細則を定める。
- 第2条 規則10条4の規定に定める基準は、次の各号に定める所定の単位を付与することによって算定し、その合計が50単位以上でなければならないものとする。
- (1) 診療放射線技師総合学術大会 10単位
 - (2) 診療放射線技師総合学術大会においてAiに関する研究発表 10単位
 - (3) 日本放射線技師会雑誌においてAiに関する論文発表（筆頭） 20単位
 - (4) 日本放射線技師会が主催するAi講習会 5単位
 - (5) 認定委員会の事前承認を得て公表された講習会 5単位
- 第3条 単位付与のための講習会として申請したい主催者は、研修の詳細を事前に認定委員会に申請し、認定を受けなければならない。
- 第4条 認定委員会は、申請された書類によって認定審査する。
- 第5条 認定委員会は、審査結果を理事会に報告するとともに、主催者に審査結果を通知する。
- 第6条 認定委員会の審査を経て許可された講習会については、日本放射線技師会ホームページにて公表する。
- 第7条 許可された講習会終了後1か月以内に、認定委員会へ報告書を提出しなければならない。
- 第8条 事前に申請を受け、認定委員会が許可した講習会であっても、事後の報告で条件を満たさなければ認定委員会の協議を経て認定を取り消すことがある。
- 第9条 この細則の変更については、認定委員会の議を経て理事会で議決するものとする。

附則

- 1 この細則は、平成23年10月1日から施行する。

(様式 1)

Ai 認定診療放射線技師 認定審査申請書

申請年月日	平成 年 月 日
(フリガナ) 申請者氏名	() ⑩
生年月日 (満年齢)	昭和 年 月 日 (歳)
性別	男 ・ 女 (○を付けて下さい)
現住所	〒
同 Tel・Fax メールアドレス	Tel : — — ・ Fax : — — E-mail _____ @ _____
勤務先・所属 職名	
勤務先住所	〒
同 Tel・Fax メールアドレス	Tel : — — ・ Fax : — — E-mail _____ @ _____
診療放射線技師 免許証番号	(年 月 日取得)
日本放射線技師会 会員番号	会員番号 :
診療放射線技師とし ての臨床経験	医療機関での臨床経験 : 通算 年 ヶ月間
Ai 認定講習会の 修了証番号	
基礎講習「X線 CT 検 査」の修了証番号	

注1) 診療放射線技師としての臨床経験は正確に記入してください。

注2) 日本放射線技師会への入会申請中の者はその旨明記してください。

(様式2)

Ai 認定診療放射線技師 実務経験証明書

社団法人 日本放射線技師会 御中

申請者氏名 _____

JART 会員番号 _____

上記の者は、本施設において、_____年間診療放射線技師として従事していることを証明します。なお、_____年間は X 線 CT 検査業務に従事していることも証明します。

平成 年 月 日

施設名 _____

所属長名 _____ 印

その他、特記すべき事項があれば、記入して下さい。

注1) 5年間の勤務経験が複数の施設をまたぐ場合には、本様式を複写し、前任施設での従事期間も含めて証明して下さい。

(様式 3)

Ai 認定診療放射線技師 死後画像検査経験証明書

社団法人 日本放射線技師会 御中

申請者氏名 _____

JART 会員番号 _____

上記の者は、本施設においてこれまでに死後画像検査を行った経験を有することを証明いたします。

平成 年 月 日

施設名 _____

所属長名 _____ 印

その他、特記すべき事項があれば、記入して下さい。

(様式4)

Ai 認定診療放射線技師 認定証交付申請書

申請年月日	平成 年 月 日
(フリガナ) 申請者氏名	() ⑩
生年月日 (満年齢)	昭和 年 月 日 (歳)
性別	男 ・ 女 (○を付けて下さい)
認定証送付先	〒
同 Tel・Fax メールアドレス	Tel : — — ・ Fax : — — E-mail _____ @ _____
勤務先・所属 職名	
日本放射線技師会 会員番号	会員番号 :
ホームページ掲載 の有無	氏名 : 公表する ・ 公表しない 勤務先 : 公表する ・ 公表しない (いずれかに○を付けて下さい)
連絡事項等	

Ai認定診療放射線技師 認定申請の流れ (平成23年度)

