

## 胸部 X 線検査研修会のご案内

日 程	平成 31 年 2 月 15 日（金）・16 日（土）
会 場	三田 NN ビル 地下 1 階 三田 NN ホール 東京都港区芝 4-1-23 TEL 03-5443-3233
講習概要	胸部疾患の有無を精度高く診断するためには、胸部 X 線検査の撮影・画像処理技術、読影技術が高水準であることが求められます。胸部 X 線像に描出される基本構造の理解、じん肺画像の評価区分及び解説、肺がんを見落とさないためデジタル胸部画像・CT 診断、X 線検査と被曝管理について解説。また、良好な画像を撮るためにはどうしたら良いかについて研修します。また、解説に使用した優良画像を CD-R にして受講者に配布します。
対象者	診療放射線技師・医師
定 員	72 名（申し込みが定員になり次第締め切ります。）
プログラム	【別紙】のとおり
受講料 ※昼食代込み	<input type="checkbox"/> 会員機関 36,180 円（税込） <input type="checkbox"/> 会員以外 61,560 円（税込）
申込方法	申込書に必要事項を記載のうえ、FAX にてお申し込みください。 なお、申込書は受講者個人ごとに作成願います。 <p style="text-align: center;"><b>FAX 03-5442-5937</b></p>
申込期限	平成 31 年 2 月 1 日（金）
備 考	本研修の一部プログラム（15日のみ）は「特定非営利活動法人 肺がんCT検診認定機構」が指定した単位認定講習です。 肺がんCT検診認定技師の方は単位認定(10単位)が交付されます。 ※肺がんCT検診認定技師更新講習参加者の受講料は 12,420円(税込)です。更新講習のみの申込は、肺がんCT用申込書を使用して下さい。 * 申込期限が2月1日となります。

# 平成 30 年度 胸部 X 線検査研修会プログラム

(医師・診療放射線技師専門コース)

日時：平成31年2月15日（金）・16日（土）

会場：東京三田NNホール

## 1 日目

- 9:15～ 開講のあいさつ  
胸部エックス線検査専門委員会 委員長 伊藤 春海
- 9:20～11:10 胸部エックス線像に描出される基本構造  
福井大学 名誉教授・特命教授 伊藤 春海
- 11:20～12:20 良好な胸部 X 線画像とは -全衛連画像評価方法について-  
福井大学 名誉教授・特命教授 伊藤 春海  
丸の内病院 診療技術部長 平野 浩志
- 12:20～13:05 昼食
- 13:05～13:25 肺がん CT 検診認定技師について  
(公財)結核予防会  
肺がん CT 検診認定機構 副代表理事 花井 耕造
- 13:25～14:15 肺癌取扱い規約(第8版)に基づいた CT 診断  
滋賀医科大学放射線医学講座教授 村田喜代史
- 14:25～15:15 画像読影の基礎・CT 検診と肺気腫  
宇多津病院 画像診断センター 佐藤 功
- 15:20～16:10 じん肺標準エックス線分類と管理区分  
国立大学法人高知大学医学部・教授 菅沼 成文
- 16:20～17:10 肺がんを見落とさないために！  
-デジタル胸部写真・CT 診断・肺がん治療の最前線-  
神奈川県立がんセンター呼吸器科部長 山田 耕三

## 2 日目

- 9:15～10:05 デジタル胸部写真の画像処理・基礎  
富士フィルムメディカル(株)MS 部  
販売促進グループ東日本MSセンター 大島 裕二
- 10:05～10:55 異常陰影に対する画像処理の影響について  
国立病院機構刀根山病院放射線科医長 竹内 規之
- 11:00～11:30 モニタ管理  
帝京大学医療技術学部 客員教授 東村 享治
- 11:30～12:00 NDD 法とガラスバッジによる照射線量測定値  
元東海大学医学部附属病院 安藤 富士夫
- 12:00～13:20 昼食・評価実習
- 13:20～14:00 評価のポイントと評価結果確認  
丸の内病院 診療技術部長 平野 浩志
- 14:10～15:30 画像処理検討会  
進行：福井大学医学部附属病院 放射線部技師長 安達 登志樹
- 15:30～16:20 X 線検査と被ばく管理  
京都医療科学大学医療科学部教授 大野 和子
- 16:20～16:30 閉講のあいさつ  
胸部エックス線検査専門委員会 委員長 伊藤 春海

FAX 番号： 03-5442-5937

## 胸部X線検査研修会 受講申込書

[ 研修会開催日：平成31年2月15日(金)・16日(土) ]

申込年月日：平成 年 月 日

2019.1.15HP

施設番号 (5桁)						※受付 No.		
フリガナ							□ 性別 男 ・ 女	
受講者氏名								
職種	1. 医師 2. 診療放射線技師 3. その他 ( )							
勤務先名								
所属部署名								
勤務先所在地	〒							
連絡先 (担当者)	※連絡先(受講票・請求書送付先) Fax : _____ Tel : _____ ※担当者(いずれかにチェック) <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 窓口 : 部署名 _____ 氏名 _____							
受講料 ※昼食代込み	<input type="checkbox"/> 会 員 36,180 円 / 名 (税込) <input type="checkbox"/> その他 61,560 円 / 名 (税込)							

- \* お申込みは、ファックスにて一人一枚でお願いします。
- \* 受講を受け付けましたら、受講票と請求書をファックスにて送付します。
- \* 受講料は、請求書が届きましたらお振り込みください。

個人情報に関する取扱いについて同意のうえ申込みください。  同意する

(1)個人情報の利用目的

本研修会に参加申込に際し取得した皆様の氏名、職種、連絡先等の個人情報の利用目的は、研修会の運営するうえでの問い合わせや、研修会参加者に送付する受講票、修了証の発行にのみ使用いたします。

(2)個人情報提供の任意性

個人情報のご提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、上記利用目的の業務を履行できないことご了承ください。

(個人情報に関わる苦情・相談窓口) 公益社団法人 全国労働衛生団体連合会 電話 03-5442-5934

# 会場案内図

会場の名称 及び所在地		三田NNビル 〒108-0014 東京都港区芝4-1-23 TEL(03)5443-3233(代)		
交通経路	鉄道・地下鉄	J R 山手線	田町駅	徒歩約5分
		地下鉄	都営三田線 (A9出口)	徒歩約3分
案内図				