

検/健診部門・施設 放射線業務実施担当  
責任者各位 殿

(公社)福井県診療放射線技師会  
会長 村中良之(公印省略)  
(公社)宮城県放射線技師会  
会長 坂本 博(公印省略)  
(公社)埼玉県診療放射線技師会  
会長 富田博信(公印省略)  
(公社)大阪府診療放射線技師会  
会長 藤田秀樹(公印省略)  
(一社)新潟県診療放射線技師会  
会長 金沢 勉(公印省略)  
(公社)東京都診療放射線技師会  
会長 江田哲男(公印省略)

<記載順不同>

拝啓

平素は格別のご高配を賜り心より感謝申し上げます。

令和3年7月9日に「臨床検査技師等に関する法律施行令の一部を改正する政令等の公布について」が厚生労働省医政局長より発出され、診療放射線技師の業務範囲の見直しが行われました。診療放射線技師の免許を受けた者が追加された行為を行おうとするときは、あらかじめ厚生労働大臣が指定する研修(告示研修)の受講が義務付けられました。その研修は日本診療放射線技師会が全国規模で実施、展開しています。そういった中において健診/検診業務に携わる診療放射線技師の告示研修修了者の実態は掴めていません。

今回のアンケートでは日本診療放射線技師会への入会状況と、健診/検診業務に携わっている診療放射線技師の方々に向けてどの程度拡大業務の内容を把握・理解しているかを調査することを目的としています。アンケートは2回にわけて実施し、はじめの調査で全体の評価、その後任意に抽出した方に対して参考となる資料を配布し、意識が変化したかの調査実施を予定しています。

アンケートによって得られた結果から日本診療放射線技師会への入会実態と入会への動機づけや診療放射線技師が告示研修受講へとつながる方法を調査したいと考えており、本アンケートの集計結果は第41回日本診療放射線技師学術大会にて報告およびその他の機会を通じての利用を予定しております。ただし、一切の個人情報はアンケートの収集目的以外には用いません。

ご多用のところ大変申し訳ありませんが、ぜひとも本アンケートへのご協力・ご高配をお願いいたします。

敬具

アンケート実施について

アンケート期間 :2024年11月25日～12月31日

アンケート先 URL:<https://forms.gle/o9kc5VUCHPnrAHtYA>



問合せ先

(公社)福井県診療放射線技師会

人材育成業務改善担当理事 出倉栄美 [e-idekura@fkenkan.or.jp](mailto:e-idekura@fkenkan.or.jp)

以上