

院長 富田 昌良

糸島医師会病院研修会（6月度）

診療用放射線の安全利用のための研修会のご案内

先生方におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
平素は、当院の運営にご協力いただきまして誠に有難うございます。
本研修会は昨年度まで、ハイブリッド形式にて開催しておりましたが、
今年度より、eラーニング形式とさせていただきます。（注：現地開催はありません）

研修方法：eラーニング形式（日本医師会 Web サイト）

※ 研修方法の詳細は（別紙①）をご参照ください。

研修期間：令和7年6月16日～令和7年7月31日（解答記入書 必着）

※ 解答記入書（別紙②）添付しています。

本研修は、令和2年4月1日に施行された『診療用放射線に係る安全管理体制に関する規定』による、医師・看護師・診療放射線技師等の放射線診療の正当化又は患者の医療被ばくの防護の最適化に付随する業務の従事者に対する研修になります。（1年度あたり1回以上の研修を実施すること）

つきましては、ご多忙中誠に恐縮ですが、貴院職員の方（診療用放射線業務に従事）も研修のご案内をお願い致します。

ご不明な点が御座いましたら、
糸島医師会病院 放射線技術科（tell.092-322-3141）までお問い合わせください。



糸医病発 第10号
令和7年6月12日

研修方法

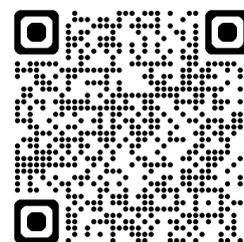
① 研修動画を下記リンク先よりご視聴ください。

公益社団法人 日本医師会公式チャンネル

診療用放射線の安全利用の研修 (2023年版A) 【動画時間 約30分】

▶ <https://www.youtube.com/watch?v=kLUHgzCHdRA>

▶ 右記のQRコードからもご視聴いただけます。



② 動画視聴後、解答記入書に施設名、受講日、研修受講者氏名、<解答記入欄>問1～問5をご記入下さい。

※ 用紙は同封しておりますので、各御施設でコピーしてご利用ください。

※ 研修修了証は当院で記載しますので、ご記入されないようお願いいたします。

③ 解答記入書兼研修修了証を、糸島医師会病院 放射線技術科へ令和7年7月31日(必着)

まで送付をお願いいたします。当院にて確認、追記後、返送させていただきます。

解答記入書兼研修修了証は、各自、大切に保管をお願いいたします。

※ 解答記入書兼研修修了証の再発行は致しませんのでご了承ください。

※ 研修期間以降も研修動画は視聴可能です。

ご不明な点が御座いましたら、

糸島医師会病院 放射線技術科 (tell.092-322-3141) までお問い合わせください。

解答記入書 (診療用放射線の安全利用の研修)

受講日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

施設名 _____

研修受講者氏名 _____

受講動画名略称 _____ 2023 年版 A _____

< 解答記入欄 >

問 1 _____ 問 2 _____ 問 3 _____

問 4 _____ 問 5 _____

註 解答欄が一部でも空欄の場合は研修修了と認められません。
(誤答の場合は、責任者による指導の上で研修修了扱いとします。)

研修修了証 (診療用放射線の安全利用の研修)

_____ 年 _____ 月 _____ 日

上記の者は、本施設における放射線診療に従事する者に該当し、診療用放射線の安全利用の研修を受講し、修了したことを認めます。

医療機関名称 _____

医療放射線安全管理責任者名 _____