


# 臨地実習指導者講習会

## 受講ガイドンス（非会員用）

### 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
  - ④ 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
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](mailto:iamt@iamt.or.jp)

同意します  同意しません

・下図に移動しますので、まずは臨床検査技師免許のアップロード等を行います。

※ 臨地実習指導者講習会は日臨技施設番号が必要です。登録がない場合には日臨技施設申請フォームより施設番号を取得してください。

・ Step 1 はじめに

施設番号を入力した上で、下図赤枠のボタンをクリックしてください。

・ Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ

日臨技にデータが残っていないかを確認します。氏名カナと生年月日を入力してください。

※ データがある場合には以前と同様の番号を使用しますので選択して進めてください。

- ・ Step 3 基本情報入力、臨床検査技師免許アップロード  
必須項目の入力と免許証を PDF 形式でアップロードします。

[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 Official Application Form

各種申請 入会・再入会 非会員向け 施設向け

[学会発表申請](#)  
[精度管理責任者講習会](#)  
[PCR等基礎研修](#)  
[検体採取基礎研修](#)  
[ワクチン接種研修](#)  
[タスクシフト講習会](#)  
[臨地実習指導者講習会](#)

[非会員向け](#) >> [臨地実習指導者講習会](#)

✉ 非会員向け 臨地実習指導者講習会 基本情報申請 (臨床検査技師免許証アップロード)

Step 1 はじめに >>>
Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ >>>
Step 3 基本情報入力・免許証アップロード >>>
Step 4 入力内容登録 >>>
Complete 受領メール送信

### Step3! 基本情報入力・臨床検査技師免許証アップロード

基本情報

氏名 必須 姓 非会員 名 太郎

氏名カナ(全角) 必須 姓 ヒカイイン 名 タロウ

生年月日 必須 1990/01/01 平成2/01/01  
1974年3月11日生の場合、19740311と入力しEnterを押して下さい。

性別 必須 男性

メールアドレス 必須 p  
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 p

日中連絡のつく電話番号 必須 000-0000-0000

自宅

郵便番号 必須 1430016 住所抽出 (例)1430016  
東京都 (例)東京都

住所 必須 大田区 (例)大田区  
大森北11111 (例)大森北4-10-7  
 (例)日本臨床衛生検査技師会館105号室

TEL  (例)03-3768-4722

FAX  (例)03-3768-6722

勤務先

施設番号 必須  クリア

施設番号を入力しEnterを押して下さい。施設番号が分からない場合は検索ボタンから検索して下さい。  
 施設検索しても勤務先の施設番号が見つからない場合は >>> [施設申請フォーム](#) で施設番号を取得してから申請して下さい。

名称  
住所  
送付先名  
 所属部署 必須 臨床検査部  
 TEL(内線)  FAX

臨床検査技師

免許番号 必須 000000 取得日 必須 2012/05/19 平成24/05/19

免許証 必須 ファイルの選択 ファイルが選択されていません アップロード

[>>>アップロードしてある免許証](#)

<< 戻る
>> 次へ

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

**基本情報の確認**

[氏名] 非会員 太郎  
 [氏名カナ] ヒカイン タロウ  
 [メールアドレス]  
 [勤務先]  
 [臨床検査技師 免許番号] 000000  
 [臨床検査技師 免許取得日] 2012年5月19日 (平成24年5月19日)

よくしっていますか？ よろしければ、「はい」で次へ進みます。  
 修正する場合は、「いいえ」で戻って入力してください。

免許証に記載してある情報と入力内容が一致しているか、必ず確認してください。  
 間違っている場合は、速やかに受講を開始できません。

はい いいえ

- ・ 上図の基本情報の確認後パスワード設定を行います。  
 パスワードの入力規則に従い、パスワードを設定してください。

**パスワード設定**

受講案内専用サイトのログインパスワードを設定してください。

パスワード **必須**   
 パスワードの確認 **必須**

[パスワードの入力規則]

文字数 6文字以上20文字以内  
 使用できる文字の種類 半角の英数字("0"~"9"、"a"~"z"、"A"~"Z")  
 文字の組合せ 英字と数字の両方を含んだ4つ以上の異なる文字を使用してください。  
 (例1) abcl23 → 英数字が混在しているので○  
 (例2) abcdef → 英字が混在していないので×  
 (例3) aa11bbAA → a1bAで○  
 (例4) aa11bbaa → a1bで×

設定

- ・ Step 4 入力内容登録  
 入力内容に間違いが無いことを確認し、**>>> 申請・登録** ボタンをクリックしてください。

非会員向け 臨地実習指導者講習会 基本情報申請 (臨床検査技師免許証アップロード)

Step 1 はじめに >>> Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ >>> Step 3 基本情報入力・免許証アップロード >>> **Step 4 入力内容登録** >>> Complete 受領メール送信

**Step 4! 入力内容登録**

以下の内容で登録します。よろしければ「次へ」をクリックしてください。  
 免許証に記載してある情報と入力内容が一致しているか、必ず確認してください。  
 間違っている場合は、速やかに受講を開始できません。

基本情報

非会員 太郎 臨床検査技師  
 ヒカイン タロウ  
 [生年月日] 1990(平成2)/1/1(満32歳) [性別] 男性  
 [メールアドレス]  
 [日中連絡のつく電話番号] 000-0000-0000

自宅

[住所] 〒143-0016 東京都大田区大森北1-1111  
 [TEL] [FAX]

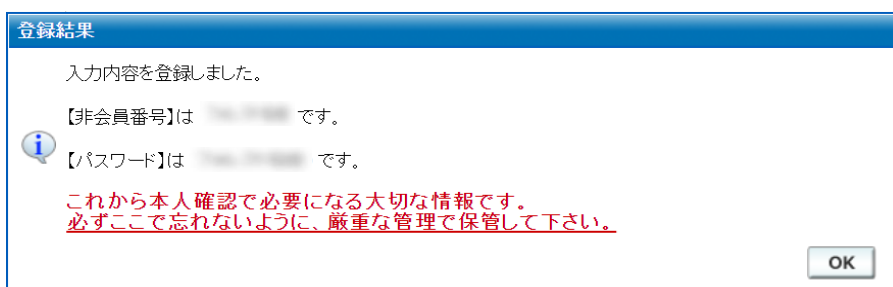
勤務先

臨床検査技師

[免許番号] 000000 [取得日] 平成24(2012)/5/19 [免許証]

<<< 戻る >>> **申請・登録**

※ 登録と同時に非会員番号とパスワードが表示されますので忘れないように管理保管してください。



登録結果

入力内容を登録しました。

【非会員番号】は [ ] です。

【パスワード】は [ ] です。

これから本人確認で必要になる大切な情報です。  
必ずここで忘れないように、厳重な管理で保管して下さい。

OK

・次いで受領メールが送信されますので必ずご確認ください。

・日臨技事務局で免許証の確認後、受講に関するメールが届きます。

※ 登録後すぐには研修の受講申請はできません。



一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 Official Application Form

各種申請

入会・再入会 非会員向け 施設向け

非会員向け 臨地実習指導者講習会

非会員向け 臨地実習指導者講習会 基本情報申請 (臨床検査技師免許証アップロード)

Step 1 はじめに Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ Step 3 基本情報入力・免許証アップロード Step 4 入力内容登録 Complete 受領メール送信

Complete! 受領メール送信

基本申請を完了しました。  
事務局で免許証を確認後、受講に関するメールを送信します。  
確認が終わるまで少々お待ちください。

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

・日臨技事務局より臨地実習指導者講習会 基本情報申請（免許証）確認のお知らせメールが届くと以下よりログインが可能となります。



一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 Official Application Form

各種申請

入会・再入会 非会員向け 施設向け

非会員向け 臨地実習指導者講習会

非会員向け 臨地実習指導者講習会 基本情報申請 (臨床検査技師免許証アップロード)

Step 1 はじめに Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ Step 3 基本情報入力・免許証アップロード Step 4 入力内容登録 Complete 受領メール送信

Step1! はじめに

事前にご準備いただくもの

日臨技施設番号  
臨地実習指導者講習会の受講には勤務先施設番号が必須です。  
申請する前に、日臨技施設番号を 日臨技施設申請フォーム で確認して施設番号を準備してから申請してください。  
準備ができていない方は以下で施設番号を入力してEnterして施設名を確認のうえ免許証アップロードへ進んでください。

施設番号 必須 [ ]  
施設名 [ ]  
施設形態 [ ]

日臨技非会員 (臨床検査技師) 向け  
臨地実習指導者講習会  
臨床検査技師免許証  
アップロードが  
お済みでない方はこちら

日臨技非会員 (臨床検査技師) 向け  
臨地実習指導者講習会  
臨床検査技師免許証  
事務局の確認が  
お済みの方はこちら

日臨技非会員 (臨床検査技師) 向け臨地実習指導者講習会  
免許証差し戻しによる再申請はこちら

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

※ 以降 P9 の「2. 基礎研修の受付について」へ進んでください。

・基本情報申請（免許証）差し戻しのお知らせメールが届いた場合

\*\*\*\*\*  
 日本臨床衛生検査技師会 が  
 「臨地実習指導者講習会」受講のための  
 基本情報申請（免許証）の確認ができませんでした。


非会員向け基本情報申請画面で「免許証差し戻しによる再申請はこちら」から  
 取得した非会員番号とパスワードで自身の情報を呼び出して  
 基本情報を再申請してください。

[非会員向け 基本情報申請（免許証アップロード）]  
<https://jamtjamtis.jamt.or.jp/JamtisTest/Apply/HiKaiinJoinMhlwRinchi.aspx>

[非会員番号] \*\*\*\*\*  
 [パスワード] ご自身で設定したもの（申請時に画面で表示済）

なお、本メールにお心あたりのない方は、当会事務所までお問い合わせください。  
 電話 03-3768-4722  
 \*\*\*\*\*

・上記のメールが届いた場合、免許証の再アップロードを下図より行います。

・指定された非会員番号と自身で指定したパスワードを入力後  基本情報を再申請（免許証再アップロード）します ボタンをクリックしてください。

- ・下図の Step 3 が表示されますので、再度免許証をアップロードしてください。  
Step 4 で内容確認後再度受領メールが送信されますのでご確認ください。

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 Official Application Form

各種申請 入会・再入会 非会員向け 施設向け

学会発表申請  
精度管理責任者講習会  
PCR等基礎研修  
検体採取基礎研修  
ワクチン接種研修  
タスクシフト講習会  
臨床実習指導者講習会

非会員向け 臨床実習指導者講習会 基本情報申請 (臨床検査技師免許証アップロード)

Step 1 はじめに >>> Step 2 氏名カナと生年月日で名寄せ >>> **Step 3 基本情報入力・免許証アップロード** >>> Step 4 入力内容登録 >>> Complete 受領メール送信

### Step 3! 基本情報入力・臨床検査技師免許証アップロード

基本情報

氏名 **必須** 姓  名   
 氏名カナ(全角) **必須** 姓  名   
 生年月日 **必須**    
 1974年3月11日生の場合、19740311と入力しEnterを押して下さい。  
 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  
 メールアドレスの確認 **必須**   
 日中連絡のつく電話番号 **必須**

自宅

郵便番号 **必須**   (例)1430016  
 (例)東京都  
 住所 **必須**  (例)大田区  
 (例)大森北4-10-7  
 (例)日本臨床衛生検査技師会館105号室  
 TEL  (例)03-3768-4722  
 FAX  (例)03-3768-6722

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は >>> 施設申請フォーム で施設番号を取得してから申請してください。

名称   
 住所   
 送付先名   
 所属部署 **必須**   
 TEL(内線)  FAX

臨床検査技師

免許番号 **必須**  取得日 **必須**    
 免許証 **必須**  ファイルが選択されていません

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

- ・日臨技事務局で免許証の再確認後、基本情報申請（免許証）確認のお知らせメールが届くまでお待ちください。



## 2. 受講申請について

- ・ 臨地実習指導者講習会を選択し、非会員番号と設定したパスワードを入力してログインします。
- ・ 受講案内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。

Login: 臨地 次郎 ログアウト

JAMT Class  
受講案内サイト

基本情報 参加受講 厚生労働省関連

タスクシフト  
臨地実習指導者

» 厚生労働省指定講習会 » 臨地実習指導者

**Notice!**

- 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。
- 「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)は不可です。**
- 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。**
- 参加費の入金期限(支払期限)は、「ワークショップ(参加者主体の体験型研修)」の開催日の**10日前**です。**10日前までに必ず入金を完了してください。入金期限を過ぎた場合は、実技研修は受講できません。**
- 実技研修の受講票は、**開催日の5日前**から本画面で印刷できます。

» 入力ガイド

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が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 【6】 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(参加者主体の体験型研修)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.

- 👉受付 ボタンをクリックすると申請受付（基本情報を入力）画面が開きます。  
 免許証アップロード時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 男性  
 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  住所抽出 (例) 1430016  
〒  (例) 東京都  
 住所 必須  (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  クリア

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。

検索

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

🔒 入力した内容を確認して申請を開始する（書類作成を開始します）  
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。

画面を閉じる

※ 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 入力した内容を確認して申請を開始する（書類作成を開始します） 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 はい ボタンをクリックし先に進みます。

申請開始の確認

? 申請者情報を確認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。

はい いいえ

- ・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**

【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。



**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。

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。

- ・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	<input type="button" value="詳細"/>	—	—	—
必須 ◆臨地実習指導者講習会の受講申請	<input type="button" value="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』	<input type="button" value="入力"/>	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	
<b>必須</b> 臨床検査技師免許登録		—	—	—
<b>必須</b> ◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請	<b>確定</b>	—	—	—
<b>必須</b> 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』	<b>確定</b>			Upload 待ち
<b>必須</b> 受講申請の確定（締切）	未	—	—	—
<b>必須</b> ◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
<b>必須</b> 【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
<b>必須</b> 【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	—	—	—	—
<b>必須</b> 【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
<b>必須</b> 【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）	—	—	—	—
<b>必須</b> 【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
<b>必須</b> 【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
<b>必須</b> 【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	—	—	—	—
<b>必須</b> 【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～	—	—	—	—
<b>必須</b> 【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
<b>必須</b> 【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
<b>必須</b> 【11】 教育指導技法	—	—	—	—
<b>必須</b> 【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
<b>必須</b> WEB研修の履修登録	—	—	—	—
<b>必須</b> ◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
<b>必須</b> 参加費の決済・入金	—	—	—	—
<b>必須</b> ◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

・アップロード後、**申請書類** ボタンから書類の確認が可能です。

書類に問題が無ければ **受講申請確定** ボタンから受講申請を確定します。

	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	
<b>必須</b>	臨床検査技師免許登録		—	—	—
<b>必須</b>	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請	<b>確定</b>	—	—	—
<b>必須</b>	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』	<b>確定</b>			
<b>必須</b>	受講申請の確定(締切)		—	—	—
<b>必須</b>	◆ WEB研修の事前参加申請	—	—	—	—
<b>必須</b>	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	—	—	—	—
<b>必須</b>	【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	—	—	—	—
<b>必須</b>	【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について	—	—	—	—
<b>必須</b>	【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)	—	—	—	—
<b>必須</b>	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	—	—	—	—
<b>必須</b>	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	—	—	—	—
<b>必須</b>	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえてた臨地実習指導について	—	—	—	—
<b>必須</b>	【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ~合理的配慮の提供~	—	—	—	—
<b>必須</b>	【9】 臨地実習評価法	—	—	—	—
<b>必須</b>	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	—	—	—	—
<b>必須</b>	【11】 教育指導技法	—	—	—	—
<b>必須</b>	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について	—	—	—	—
<b>必須</b>	WEB研修の履修登録	—	—	—	—
<b>必須</b>	◆ ワークショップの事前参加申請	—	—	—	—
<b>必須</b>	参加費の決済・入金	—	—	—	—
<b>必須</b>	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

・ 続いて申請確定の確認と確定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。

**申請確定の確認**

申請を確定しますが、よろしいですか？

**アップロードした申請書類に押印や自署を忘れていないか、再度確認をお願いします。**

**確定後は申請内容の変更・アップロードできませんのでご注意ください。**



**実行結果**

申請の確定を完了しました。

確定受領メールを、                     に送信しました。

【送信先アドレス】は                      です。

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・再表示して確定されているかご確認ください。

- ・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: 非会員   
 基本情報から再取得

氏名 **必須**  非会員 太郎

氏名カナ(全角) **必須**  ヒカイイン タロウ

性別 **必須**  男性  女性

生年月日 **必須**  1990/01/01  平成2/01/01   
 ⇒ 昭和49年(1974年)3月11日の場合、e490311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

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

非会員基本情報への登録  上記メールアドレスを非会員基本情報(に書き登録する。(現在の登録:y.usui@handt.co.jp)

備考


---


郵送物送付先

郵便番号 **必須**  (例)1430016

(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			<input checked="" type="checkbox"/> 確認試験	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
<b>必須</b> 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* ▾
<b>必須</b> 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* ▾
<b>必須</b> 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* ▾
<b>必須</b> 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* ▾
<b>必須</b> 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、履修登録後に受領メールの確認画面が表示されます。  
必ず受領メールをご確認ください。


**実行結果**

 履修登録を完了しました。  
引き続き受領メールを送信します




























**履修登録受領メール送信結果**

履修登録受領メールを、 様に送信しました。  
【送信先アドレス】は  です。

 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メールアドレスを確認して下さい。

- ・受領メール確認後、臨地実習指導者講習会受講画面が以下のようになります。

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	
<b>必須</b> 臨床検査技師免許登録		—	—	—
<b>必須</b> ◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
<b>必須</b> 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	
<b>必須</b> 受講申請の確定(締切)		—	—	
<b>必須</b> ◆ WEB研修の事前参加申請		—	—	
<b>必須</b> 【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	—	
<b>必須</b> 【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		—	—	
<b>必須</b> 【3】 臨地実習において学生に実施させる行為について		—	—	
<b>必須</b> 【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)		—	—	
<b>必須</b> 【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について		—	—	
<b>必須</b> 【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割		—	—	
<b>必須</b> 【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		—	—	
<b>必須</b> 【8】 多様な学生の理解とその修学支援 ～合理的配慮の提供～		—	—	
<b>必須</b> 【9】 臨地実習評価法		—	—	
<b>必須</b> 【10】 臨地実習の到達目標と修了基準		—	—	
<b>必須</b> 【11】 教育指導技法		—	—	
<b>必須</b> 【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	—	
<b>必須</b> WEB研修の履修登録	2022/12/30	—	—	
<b>必須</b> ◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請		—	—	残: 35
<b>必須</b> 参加費の決済・入金	—	—	—	未請求
<b>必須</b> ◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—













・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


 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





#### 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👉受付 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。

必須	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	
	臨床検査技師免許登録		—	—	—
	◆ 臨地実習指導者講習会の受講申請		—	—	—
	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	
	受講申請の確定(締切)		—	—	
	◆ WEB研修の事前参加申請		—	—	
	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	—	
	【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		—	—	
	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準		—	—	
	【11】 教育指導技法		—	—	
	【12】 臨地実習指導者研修のこれからの取組について		—	—	
	WEB研修の履修登録	2022/12/30	—	—	
	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請		—	—	残: 35
	参加費の決済・入金	—	—	—	未請求
	◆ 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。

選択	行事コード	行事名	開催日	事前受付
<b>選択</b>	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]  
[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



**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致します。  
・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** **事前参加案内**

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  
[受講票の発行]

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

210018170: 第10回 臨床検査技師臨地実習指導者講習会(首都圏支部講習会)(2022/03/20)

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: 非会員  
基本情報から再取得

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** [1990/01/01] [平成2/01/01]  
→ 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 [臨床検査部]

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

非会員基本情報への登録  上記メールアドレスを非会員基本情報(に書き登録する(現在の登録:y.usui@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**

住所 [ ] (例)東京都

市区町村 [ ] (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	—	—	—	—

- ・同一施設からのワークショップ参加は一人目のみ参加費は免除となります。

※二人目以降は参加費が発生します。

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。

※同一施設から過去に受講者がいないのに参加費免除にならない場合は日臨技事務局へお問い合わせください。

・同一施設から二人目以降の受講について

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歴証明書』		—	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	2022/12/30	—	—	
必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請		—	—	
必須	参加費の決済・入金		—	—	2023/01/05 まで
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

・二人目以降のワークショップ受講には参加費が発生します。

※決済手続きは期日までに行わないと受講できません。

- ・ **決済** ボタンから決済手続きを行ってください。

決済(みずほファクター「決済ナビ」)申請

以下の内容で請求登録します。よろしければ「次へ(みずほファクター「決済ナビ」へ)」をクリックしてください。

請求金額: 3,000 円

内訳	金額
臨地実習指導者講習会 非会員事前参加費	3,000円

みずほファクター「決済ナビ」で「確定」ボタンをクリックするのは、一回だけにしてください。  
一度「確定」ボタンをクリックした後、ブラウザの「戻る」などで、みずほファクター「決済ナビ」画面へ戻り、誤って再度「確定」ボタンをクリックすると、重複請求(重複決済)される可能性がありますので十分ご注意ください。

決済の方法 **必須**

- 払込票方式決済
- クレジットカード決済

>> 次へ (みずほファクター「決済ナビ」へ)    ✕ キャンセル

- ・ 払込票方式済の場合、送付先を選択してください。

決済(みずほファクター「決済ナビ」)申請

以下の内容で請求登録します。よろしければ「次へ(みずほファクター「決済ナビ」へ)」をクリックしてください。

請求金額: 3,000 円

内訳	金額
臨地実習指導者講習会 会員事前参加費	3,000円

みずほファクター「決済ナビ」で「確定」ボタンをクリックするのは、一回だけにしてください。  
一度「確定」ボタンをクリックした後、ブラウザの「戻る」などで、みずほファクター「決済ナビ」画面へ戻り、誤って再度「確定」ボタンをクリックすると、重複請求(重複決済)される可能性がありますので十分ご注意ください。

決済の方法 **必須**

- 払込票方式決済
- クレジットカード決済

払込票(請求書)の送付先 **必須** ※差出人は「みずほファクター株式会社」で「請求書在中」で郵送されます。

- 自宅へ郵送
- 施設へ郵送
- 施設または自宅以外  
みずほファクター「決済ナビ」で別途入力します

>> 次へ (みずほファクター「決済ナビ」へ)    ✕ キャンセル

- ・ クレジット決済か払込票方式決済を選択し、 **>> 次へ (みずほファクター「決済ナビ」へ)** ボタンをクリックしてください。
- 以降、外部サイトみずほファクター「決済ナビ」に移動します。
- 上記画面の注意事項を確認し、必要事項を入力し決済を完了してください。

・みずほファクター「決済ナビ」で確定ボタンをクリックすると下図の受講画面に戻ります。

登録結果

クレジットカード決済の申請を完了しました。  
正式な決済を完了後、決済完了メールを送信します。メール送信まで10分程度かかります。

**必ず決済(入金)完了メールを受信して確認してください。**

OK

(6) 実技研修の受講票は、開催日の5日前から本画面で印刷できます。

»入力ガイダンス

届修プロセス	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	詳細	—	—
必須	◆ 臨床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6年以上と証明者の入力『臨床実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』	受理	不可	申請書調
必須	受講申請の確定(締切)	締切	—	完了
必須	◆ WEB研修の事前参加申請	詳細	—	完了
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	講義受講	—	済
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨床実習の理念と概念	講義受講	—	済
必須	【3】 臨床実習において学生に実施させる行為について	講義受講	—	済
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)	講義受講	—	済
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	講義受講	—	済
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	講義受講	—	済
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえた臨床実習指導について	講義受講	—	済
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~	講義受講	—	済
必須	【9】 臨床実習評価法	講義受講	—	済
必須	【10】 臨床実習の到達目標と修了基準	講義受講	—	済
必須	【11】 教育指導技法	講義受講	—	済
必須	【12】 臨床実習指導者研修のこれからの取組について	講義受講	—	済
必須	WEB研修の履修登録	2022/12/30	—	受講証明書
必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請	申請変更	—	開催案内
必須	参加費の決済・入金	請求中	—	JobNo:98845
必須	◆ 臨床実習指導者講習会すべて修了	—	—	—

### クレジット決済

登録結果

払込票方式決済の申請を完了しました。  
払込票は、1週間ほどで指定した送付先へ届きますので速やかにご入金ください。

**入金を確認後、2~3日で決済(入金)完了メールを送信します。  
必ず受信して確認してください。**

OK

(6) 実技研修の受講票は、開催日の5日前から本画面で印刷できます。

»入力ガイダンス

届修プロセス	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	詳細	—	—
必須	◆ 臨床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6年以上と証明者の入力『臨床実習指導者講習会の受講に伴う実務経験証明書』	受理	不可	申請書調
必須	受講申請の確定(締切)	締切	—	完了
必須	◆ WEB研修の事前参加申請	詳細	—	完了
必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	講義受講	—	済
必須	【2】 臨床検査技師養成施設における臨床実習の理念と概念	講義受講	—	済
必須	【3】 臨床実習において学生に実施させる行為について	講義受講	—	済
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)	講義受講	—	済
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	講義受講	—	済
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	講義受講	—	済
必須	【7】 青年期の心理的な特性を踏まえた臨床実習指導について	講義受講	—	済
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~	講義受講	—	済
必須	【9】 臨床実習評価法	講義受講	—	済
必須	【10】 臨床実習の到達目標と修了基準	講義受講	—	済
必須	【11】 教育指導技法	講義受講	—	済
必須	【12】 臨床実習指導者研修のこれからの取組について	講義受講	—	済
必須	WEB研修の履修登録	2022/12/30	—	受講証明書
必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請	申請変更	—	開催案内
必須	参加費の決済・入金	請求中	—	JobNo:98845
必須	◆ 臨床実習指導者講習会すべて修了	—	—	—

### 払込票決済

- ・クレジット決済の場合、10分ほどで決済完了メールが届きます。
- ・払込票決済の場合、払込票での支払い後2,3日で決済完了メールが届きます。
- ※ **払込票は休日等を挟むと1週間ほどかかることもあります。**

- ・いずれの場合も決済完了メールを受信した後、タスクシフト受講画面で請求書/領収書が発行可能となります。

必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請	申請変更	—	—	開催案内
必須	参加費の決済・入金	請求書/領収書	—	—	02/07 受講票発行



必須	◆ ワークショップの事前参加申請	詳細	—	—	開催案内
必須	参加費の決済・入金	請求書/領収書	—	—	受講票

- ・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。
- 受講票 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。

## 5. ワークショップのキャンセルについて

- ・ワークショップ申し込み後に参加取消を行う場合、 ボタンから行います。

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	◆ 臨床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『臨床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)		—	完了 
必須	◆ WEB研修の事前参加申請		—	完了 
必須	【1】新たな指定規則と指導ガイドラインについて		—	済 
必須	【2】臨床検査技師養成施設における臨床実習の理念と概念		—	済 
必須	【3】臨床実習において学生に実施させる行為について		—	済 
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)		—	済 
必須	【5】臨床検査部門における医療安全の確保について		—	済 
必須	【6】チーム医療における臨床検査技師の役割		—	済 
必須	【7】青年期の心理的な特性を踏まえた臨床実習指導について		—	済 
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~		—	済 
必須	【9】臨床実習評価法		—	済 
必須	【10】臨床実習の到達目標と修了基準		—	済 
必須	【11】教育指導技法		—	済 
必須	【12】臨床実習指導者研修のこれからの取組について		—	済 
必須	WEB研修の履修登録	2022/12/30	—	
必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請		—	
必須	参加費の決済・入金		—	02/07 受講票発行
必須	◆ 臨床実習指導者講習会すべて修了	—	—	—

- ・事前参加申請画面が開きますので左下にある  ボタンをクリックしてください。

**事前参加申請**

220020095: 第20回 臨床検査技師臨床実習指導者講習会(近畿支部)(2023/02/12)

受付番号

---

受講者情報

参加区分  番号あり  番号なし

会員番号

氏名

氏名カナ(全角)

性別  男性  女性

生年月日  ⇒ 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

日中連絡のつく電話番号  (例)03-8768-4722

メールアドレス  ⇒ 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

非会員基本情報への登録  上記メールアドレスを非会員基本情報に上書き登録する(現在の登録:yusui@handt.co.jp)

備考


---

郵送物送付先

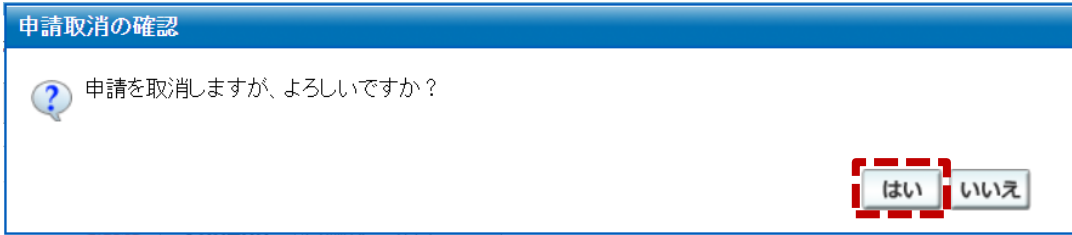
郵便番号  (例)1430016

住所  (例)東京都  (例)大田区

---



- ・申請取消の確認が表示されますので **はい** ボタンをクリックして確定してください。



申請取消の確認

? 申請を取消しますが、よろしいですか？

はい いいえ

- ・申請取り消し後には申請取り消しメールが送信されますのでご確認ください。  
申請取り消し後は、別のワークショップが開催予定であれば再申請することが可能となります。

- ※ 取り消し後の受講料は別のワークショップを受講する際の受講料となります。
- ※ 自身での申請取り消しは受講票が発行される前（開催 6 日前）まで可能です。

- ・受講票発行（5 日前）から当日に受講キャンセルを行う場合、自身では取消申請が行えません。  
受講票発行後のキャンセルについては日臨技事務局へお問い合わせください。
- ・受講票発行後の取消の場合、取消操作まで時間を要します。  
問い合わせ後、すぐには別のワークショップに応募することができません。

## 6. 緊急連絡について

・ワークショップの開催日前日から開催終了日まで利用できる緊急連絡機能です。

やむを得ない事情により当日、参加ができない旨を連絡するような場合に使用します。

※ こちらの連絡は当日の欠席、公共機関の遅延の際の連絡機能となります。

質問等の問い合わせの際には開催案内に記載された連絡先や事務局へご連絡ください。

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	2022/08/29	—	—	
必須	◆ ワークショップ(参加者主体の体験型研修)の事前参加申請		—	—	
必須	参加費の決済・入金	免除	—	—	<b>緊急連絡</b>
必須	◆ 臨地実習指導者講習会すべて修了	—	—	—	—

・利用可能期間（開催日前日から終了日まで）になると上図に **緊急連絡** ボタンが表示されます。



- ・ **緊急連絡** を押すと下図が表示されますので緊急連絡内容に必要な事項のみ入力していただき、  
 **緊急メールを送信して閉じる** を押すと送信されます。

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

**Notice!**

(1) 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。  
 (2) 「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。

**緊急連絡メール送信**

宛先  
**第19回 臨床検査技師臨地実習指導者講習会(北日本支部) (2023/01/15)**

差出人

緊急連絡内容

255文字以内で簡潔に入力してください。  
 絵文字・環境依存文字・機種依存文字は入力しないでください。送信できません。

**緊急メールを送信して閉じる**   
  **キャンセルして閉じる**

必須	【1】 新たな指定規則と指導ガイドラインについて	▶ 講義受講	—	—	済
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	▶ 講義受講	—	—	済
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	▶ 講義受講	—	—	済
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)	▶ 講義受講	—	—	済
必須	【5】 臨床検査部門における医療安全の確保について	▶ 講義受講	—	—	済
必須	【6】 チーム医療における臨床検査技師の役割	▶ 講義受講	—	—	済
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	▶ 講義受講	—	—	済
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~	▶ 講義受講	—	—	済
必須	【9】 臨地実習評価法	▶ 講義受講	—	—	済
必須	【10】 臨地実習の到達目標と修了基準	▶ 講義受講	—	—	済
必須	【11】 教育指導技法	▶ 講義受講	—	—	済

- ・ 当日欠席の際には事務局でのシステム処理が済むまで次回受付申請がすぐに行えないこともございます。