

認定心電検査技師制度
第4回認定試験（平成22年度）実施要項

I 期 日 : 平成22年10月24日(日)

II 試験会場 : TKP東京駅八重洲ビジネスセンター
東京都中央区京橋 2-9-2 第1ぬ利彦ビル
TEL 03-3562-7891

III 受験料 : 20,000円(審査料を含む) 受験料は一切返金いたしません。

IV 登録料 : 5,000円 合格発表後、指定の口座へ納付すること。

V 受験資格 : 以下の全てを満たす者。

1. 日本臨床衛生検査技師会の会員で、“日臨技生涯教育研修制度”修了者(平成7～21年度に修了証書を受領した者)であること。
2. 日本心電学会会員(正会員、準会員いずれも可)であること。

VI 受験申請手順

1. 受験申請書類は日臨技ホームページ「日臨技認定センター」よりダウンロードしてください。
2. 受験者は、受験申請書類(様式1～様式6)に必要事項を記入し、必要書類等を揃えて「日臨技認定センター」宛てに郵送してください。
3. 受験申請書受付開始 : 平成22年 9月1日(水)
4. 受験申請書受付締切 : 平成22年 9月17日(金)(必着)
5. 受験申請書類提出先 : 〒143-0016 東京都大田区大森北 4-10-7
社団法人 日本臨床衛生検査技師会 日臨技認定センター宛

※ 封筒の表面に「認定心電検査技師制度第4回認定試験受験申請書在中」と朱記のうえ、住所氏名を記入すること。

VII 申請時必要書類

受験申請書 (様式1)
経 歴 書 (様式2)
日臨技生涯教育研修制度修了証書写貼付書 (様式3)
審査・受験料振込証明書写貼付用紙 (様式4)
「日本心電学会」会員報告・入会報告 (様式5)
チェックリスト(申請者本人・資格審査委員兼用) (様式6)

Ⅷ 試験日程：平成22年10月24日(日)

| | |
|---------------------|-----------|
| 09:30 ～ 9:40 (10分) | オリエンテーション |
| 09:40 ～ 10:30 (50分) | 指定研修 |
| 10:30 ～ 10:45 (15分) | 休憩 |
| 10:45 ～ 11:45 (60分) | 筆記試験Ⅰ |
| 11:45 ～ 12:00 (15分) | 休憩 |
| 12:00 ～ 13:00 (60分) | 筆記試験Ⅱ |

Ⅸ 試験問題：日臨技ホームページ「日臨技認定センター」を参照ください。

(<http://www.jamt.or.jp/>)

※ 認定心電検査技師カリキュラムの範囲から出題されます。

【参考出版物】社)日本臨床衛生検査技師会 出版物

日当直者のための心電図症例集

認定心電技師のための心電図の読み方

* 購入方法は会誌「医学検査」、日臨技ホームページを参照してください。

◆認定更新の要件：認定期間5年間の内に下記の(1)、(2)において合計50単位以上を取得すること。

(1) 日臨技生涯教育研修制度の履修を修了していること。(20単位)「必修」

(2) 以下の①～⑤の研修会等で30単位以上取得すること。

- | | |
|----------------------|--------|
| ①日臨技が主催または認定する研修会の受講 | (10単位) |
| ②日本心電学会 学術集会への参加 | (10単位) |
| ③日本心電学会主催の教育セミナーへの参加 | (10単位) |
| ④日本心電学会主催の講習会への参加 | (10単位) |
| ⑤日本心電学会主催の公開講座への参加 | (10単位) |

◆日本心電学会入会手続き◆

認定を取得するためには、日本心電学会会員であることが必須のため、

入会希望者は受験申請と同時に心電学会ホームページ http://www.jse.or.jp/entry_01.html で

入会手続きをしてください。

認定心電検査技師制度
第4回認定試験受験申請書

下記の必要書類を添え、標記試験の受験を申請いたします。

尚、以下の申請書等については虚偽のないことを誓います。

1. 受験申請書 (様式1)
2. 経歴書 (様式2)
3. 日臨技生涯教育研修課程修了証書写貼付書 (様式3)
4. 審査・受験料振込証明書写貼付用紙 (様式4)
5. 「日本心電学会」会員報告 (様式5)
6. チェックリスト(申請者本人・資格審査委員兼用) (様式6)

申請日 平成 年 月 日

会員番号

申請者氏名

印

経 歴 書

申請日 平成 年 月 日

| | | |
|---|----------------|--|
| 日臨技会員番号 | | 糊 付 箇 所 |
| フリガナ | | 写 真 貼 付 写真裏面に氏名記入 裏全面 糊付禁止 写真サイズ 約 ココ40mm×タテ50mm |
| 申請者氏名 | 印 | |
| ローマ字 | (姓) (名) | |
| 生年月日 | S・H 年 月 日 (歳) | |
| 免 許 | 臨床検査技師免許番号 | |
| | | S・H 年 月 日 |
| | 衛生検査技師免許番号 | |
| | | S・H 年 月 日 |
| 自宅住所:〒 都道府県 TEL - - FAX - - e-mail | | |
| 勤務施設名 勤務先所在地:〒 都道府県 TEL - - FAX - - e-mail | | |
| 職歴1 <臨床検査技師免許取得後の職歴> | | 合計 年 月 |
| 施設名 | 年 月 ~ 年 月 | 期 間 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| 職歴2 <受験する検査領域における職歴> | | 合計 年 月 |
| 施設名 | 年 月 ~ 年 月 | 期 間 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| | 年 月 ~ 年 月 | 年 月 |
| 上記、記載事項に相違ないことを認めます。 施設長・所属長(役職名) 氏 名 印 | | |

日臨技生涯教育研修制度 修了証書(写)

会 員 番 号 :

申 請 者 氏 名 :

この用紙に、日臨技生涯教育研修制度修了証書のコピーを貼付してください。

| |
|----------|
| 修了証書写 貼付 |
|----------|

審査・受験料振込証明書

会 員 番 号 :

申 請 者 氏 名 :

この用紙に振り込み用紙・領収書等のコピーを貼付してください。

証明書写 貼付

※ 受験申請料20,000円を下記口座へお手続きください。

| | |
|-----------|---------------------------------|
| 銀行名/支店名 | : みずほ銀行 大森支店 |
| 口座種類/口座番号 | : 普通預金 1127137 |
| 口座名 | : 社団法人 日本臨床衛生検査技師会 日臨技認定センター |

「日本心電学会」 会員報告

日本心電学会会費(平成22年度)の納入が確認できる書類のコピーを貼付してください。

会費納入確認書類 貼付

チェックリスト

(申請者本人・資格審査委員兼用)

会 員 番 号 :

申 請 者 氏 名 :

以下の項目について
受験者自身、チェックし、受験者欄に○印をつけてください。

| 文書名 | 様式 | チェック事項 | 受験者 チェック欄 | 審査員 チェック欄 |
|----------------|-----|-------------------|--------------|--------------|
| 受験申請書 | 様式1 | 自筆の署名と捺印 | | |
| 経歴書 | 様式2 | 写真貼付(鮮明なもの コピー不可) | | |
| | | 本人の署名と捺印 | | |
| | | 施設長・所属長の役職名の署名と捺印 | | |
| 修了証書 | 様式3 | 写しの貼付 | | |
| 振込証明書 | 様式4 | 振込用紙の貼付 | | |
| 日本心電学会 会員報告 | 様式5 | 会費納入確認書類写しの貼付 | | |
| チェックリスト | 様式6 | 本紙 | | |

※資格審査コメント欄