

**日本放射線治療専門放射線技師認定機構統一講習会**  
**-第7回 放射線治療セミナー基礎コース(中国ブロック)-のご案内**

平成25年度中国地区放射線治療セミナー（基礎コース）を下記により開催します。このセミナーでは放射線治療の基礎を講義いたしますが、これにより放射線治療分野の技師の資質向上と医療安全の確保に貢献することを目的としています。治療業務経験年数を問いませんので、お気軽に多数参加頂けますようお願いいたします。また、前日の午後から医療用直線加速器品質管理のための実習型講習会（申込先注意）も予定しております。あわせて、こちらの方のご参加もお願いいたします。

記

開催日時：平成24年6月23日（日曜日）8：30～17：15  
 開催場所：鳥取大学医学部附属病院 第2中央診療棟2階 会議室(2)  
 （米子市西町36番地の1）

プログラム

	時間	講義内容	講師	
	08：30～08：50	受付		
	08：50～09：00	開会の挨拶, オリエンテーション	鳥取赤十字病院	入川 富夫
1	09：00～09：50	放射線計測（X線）	鳥取大学医学部附属病院	小林 仁
2	10：00～10：50	放射線計測（電子線）	鳥取大学医学部附属病院	小野 康之
3	11：00～11：50	標準計測法12の概要	広島平和クリニック	古川 健吾
	11：50～12：50	昼食・休憩		
4	12：50～13：40	放射線治療概論	島根大学医学部附属病院	西村友則
5	13：50～14：40	放射線治療技術	山口大学大学院	椎木 健裕
6	14：50～15：40	治療装置の品質管理	島根県立中央病院	山田 正雄
7	15：50～16：40	計画装置の品質管理	名古屋大学大学院	加茂前 健
	16：40～17：00	修了証授与・閉会の挨拶	広島大学病院	大野 吉美

- 募集人員 : 100名  
 受講料 : 10,000円（弁当代込）  
 取得カウント : 日本放射線治療専門放射線技師認定機構 認定単位：3カウント  
 申込方法 : 件名を「中国ブロック放射線治療セミナー申込」とし、下記のE-mail アドレスに必要事項を記入しお申し込みください。
- A) (1) 氏名（ふりがな）  
 (2) 性別  
 (3) 生年月日  
 (4) 勤務先郵便番号, 住所, 電話番号  
 (5) 勤務先・所属部署  
 (6) 返信用メールアドレスを入力してお申し込み下さい  
 (7) 情報交換会への参加の有無  
 (8) 前日の実習型講習会参加の有無（注：先に実習型講習会を申込み下さい）
- B) 1週間以内に返信メールが届かない時にはお手数をおかけしますが、再度ご連絡下さい。  
 C) 振込方法等の詳細に関しては折り返しお知らせいたします。

申込締切日 : 平成25年5月20日（月）

申込・問合せ先 : 鳥取赤十字病院 放射線技術課 入川 富夫  
 : 電話 0857-24-8111（内線2311）  
 : E-mail irikawa(a)tottori-med.jrc.or.jp  
 （メールアドレスの(a)を@に読み替えてください。実習型講習申込先は別です）

主催 : 日本放射線治療専門放射線技師認定機構  
 共催 : 岡山県放射線治療技術研究会, 広島県放射線治療技術研究会  
 山口県放射線治療技術研究会, 山陰放射線治療技術研究会

## 第12回山陰放射線治療技術研究会のご案内（実習型講習会）

- 開催日時 : 平成25年6月22日（土） 13:00～18:00  
開催場所 : 鳥取大学医学部附属病院 第2中央診療棟1階 放射線治療棟  
（〒683-8504 米子市西町36番地の1）
- 実習内容 : 「医療用直線加速器の品質管理」  
募集人員 : 20名程度  
受講料 : 5000円（情報交換会費込） ※当日徴収します。
- 取得カウント : 日本放射線治療専門放射線技師認定機構 認定単位：1カウント  
: 放射線治療品質管理機構 認定単位：0.5カウント
- プログラム : 平成25年6月22日（土曜日） 13:00～18:00  
12:45～13:00 受付  
13:10～13:40 講義1 受入試験（CAP）と保守点検での定期的確認項目  
13:50～14:20 講義2 測定器の特性と有効運用  
14:30～14:45 休憩  
14:45～16:15 実習1 線量の精度管理手法  
16:30～18:00 実習2 幾何学的精度管理手法
- 講師 : 山田 正雄（島根県中），小林 仁（鳥取大学），小野 康之（鳥取大学）  
協力施設技師 : 松本 純，谷田美香，西谷仁博
- 申込方法 : 件名を「実習型講習会 in 米子 申込」とし，下記のE-mail アドレス に必要事項を  
記入しお申し込みください。  
: (1) 氏名（ふりがな）  
(2) 返信用電子メールアドレス，  
(3) 勤務先郵便番号，住所，電話番号  
(4) 勤務先施設名  
(5) 治療経験年数
- 申込・問合せ先 : 鳥取大学医学部附属病院 放射線部 山田 聖  
: 電話 0859-38-6180  
: E-mail kyamada-ttr(a)umin.org  
（メールアドレスの(a)を@に読み替えてください）
- 申込締切日 : 2013年5月20日（月）
- 主催 : 山陰放射線治療技術研究会  
共催 : 岡山県放射線治療技術研究会，広島県放射線治療技術研究会，山口県放射線治療技術研究会  
後援 : バリアンメディカルシステムズ，東洋メディック