

2024 年度 埼玉県診療放射線技師会認定試験
第 21 回上部消化管検査認定試験開催のお知らせ

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会

公益社団法人埼玉県診療放射線技師会主催、第 21 回上部消化管検査認定試験の詳細が決定いたしました。

受験資格は講習会にてご案内している通り、本会認定講習会当該科目全日程修了者となります。

認定試験プログラム

13:30～	入室開始
13:50～	オリエンテーション
14:00～15:00	筆記試験
15:10～16:10	読影試験

※ 画像評価は別途行います。下記の提出要件をご参照下さい。

【胃 X 線検査画像 提出要件】

受験者が過去 1 年以内に撮影した 2 名分（普通胃と横胃）の画像を用意して下さい。

- ※ NPO 日本消化器がん検診精度管理評価機構が推奨する基準撮影法に準拠した撮影画像を提出して下さい。
- ※ 個人情報（受診者情報）が特定できないようにご留意下さい。
- ※ 画像の提出方法は、お申込みいただいた方に別途お知らせ致します。

記

日 時 : 2025 年 2 月 2 日（日）14:00～

場 所 : Zoom を用いた Web による試験

（※試験受験に際し、カメラ付きの PC が必須となりますのでご用意ください※）

試験料：本年の受講費に含む。

過去に本会認定講習会当該科目を全日程受講され、今回受験のみをされる方は、試験料として埼放技会員は 1,000 円（日放技および他都道府県会員も同料金）、非会員は 2,000 円を徴収させていただきます。

登録方法：本会のセミナー申し込みフォーマットにご入力ください。

参加内容と参加登録費の入金を確認し、開催 2 日前までにご登録いただいたメールアドレスへ試験情報を送付いたします。

登録期間：2025 年 1 月 6 日（月）～2025 年 1 月 24 日（金）

支払い方法：参加登録費は銀行振り込みまたは PayPay による先払いとなります。

入金は申込期間までをお願いします。

振込先口座および PayPay 支払い方法は、申し込み後の返信メールにてお伝えします。

なお PayPay の場合、申込登録手順が 3 段階となります。

振込手数料は受講者をご負担ください。

ご入金・申し込みフォーマットへの登録は、期間内に完了するようにお申し込みください。

領収書の発行

1. 銀行振り込みの場合

各金融機関の日附印入り受領書、ATM 利用明細書などをご使用ください。

2. ネットバンキングを利用した場合

振り込み内容詳細などをご自身で印刷してください。印刷方法は各金融機関 HP をご参照ください。

3. PayPay の場合

自動返信メールの内容をご確認ください。

注意事項

- ・参加キャンセルに対する返金はありません。
- ・入金額が参加登録費に満たない場合、参加方法を記載したメールは配信されません。
- ・入金期限日までに入金を確認できない場合は、自動的にキャンセル扱いとなりますので、あらかじめご了承ください。

以上

お問い合わせ

連絡先： 公益社団法人埼玉県診療放射線技師会 TEL:048-664-2728 FAX:048-664-2733

問い合わせ： 行田中央総合病院 浅見 純一 mail : jyunichi-asami at sart.jp (at は@に変換)