

令和 5 年 12 月 5 日

原子力施設立地・隣接道府県  
原子力災害医療・被ばく医療・機関の長 殿

福井大学医学部附属病院  
高度被ばく医療支援センター長  
小 淵 岳 恒

令和 5 年度 「原子力災害医療甲状腺簡易測定研修（福井大学第 2 回）」  
開催の御案内

日頃より高度被ばく医療支援センター業務に御協力いただきありがとうございます。

原子力規制委員会から基幹高度被ばく医療支援センターの指定を受けている量子科学技術研究開発機構、高度被ばく医療支援センターの指定を受けている弘前大学、福島県立医科大学、広島大学、長崎大学及び福井大学の 6 機関で分担して「甲状腺簡易測定研修」を開催します。

本研修は、甲状腺簡易測定を行う担当者の養成を目的としており、原子力災害時に放射性ヨウ素が環境中に放出された場合に備え、周辺住民等の甲状腺簡易測定を迅速に実施できる体制整備の一環として開催するもので、受講者としては、原子力災害時に甲状腺測定を担当される方及びその可能性のある方が対象となります。

今回は第 2 回(令和 6 年 2 月 29 日(木))の御案内となります。

つきましては、貴機関より、本研修受講対象者を御推薦の上、被ばく医療研修ポータルサイトからお申込みいただきますようお願いいたします。

なお、本学以外で開催されます研修につきましては、それぞれの開催機関から案内・募集要項が別途発行されますので、ご承知おきください。

研修の実施においては新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策及び衛生環境整備に努めてまいります。また、感染症拡大の状況により研修の中止または中断があることもご理解のほどお願いいたします。

福井大学医学部附属病院  
高度被ばく医療支援センター 事務局  
TEL : 0776-61-8753 FAX : 0776-61-8754  
e-mail : hibakusien@ml.u-fukui.ac.jp

福井大学医学部附属病院

令和5年度原子力災害対策事業費補助金（原子力災害等医療実効性確保事業）

## 令和5年度 第2回甲状腺簡易測定研修募集要項

本研修は、甲状腺簡易測定を担う担当者の養成を目的としており、原子力災害時に放射性ヨウ素が環境中に放出された場合に備え、周辺住民等の甲状腺簡易計測を迅速に実施できる体制整備の一環として開催するものです。

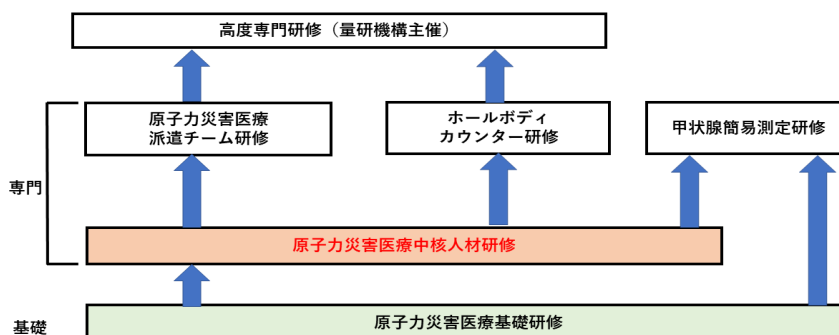


図. 新研修体系（基礎・専門・高度専門研修）

### 1. 目的

NaI（TI）サーベイメータを用いた甲状腺の簡易計測方法の習得

### 2. 対象者

原子力災害拠点病院もしくはその候補となる病院及び原子力災害医療協力機関の医療従事者、事務局員などのうち、原子力災害医療基礎研修（令和3年4月以降開催または、過去研修リスト記載の研修）もしくは令和3年4月以降の原子力災害医療甲状腺簡易測定研修を修了している方。福井県の原子力災害時に実際に甲状腺の計測を担当する方、または担当する可能性のある方。

※1 原子力災害医療基礎研修の過去研修リストは、以下の URL で確認できます。

<https://www.qst.go.jp/soshiki/101/48071.html>

※2 令和2年度以前の原子力災害医療甲状腺簡易計測研修の修了は、本研修の受講資格とはなりません。

### 3. 募集人数及び開催日時

募集人数 10名

開催日時 令和6年2月29日（木）13：00～17：05（12：50～受付）

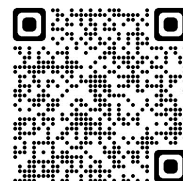
#### 4. 実施場所

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 号 3 番地

福井大学医学部附属病院 多用途型トリアージ施設

アクセス：<https://www.hosp.u-fukui.ac.jp/outline/access/access/>

(福井大学医学部附属病院ホームページ)



#### 5. 研修内容

別記 時間表（案）のとおり。

テキストは当日配布。

#### 6. 受講料

無料

#### 7. 交通費・宿泊費について

本学の旅費規程に従い、交通費、日当及び宿泊費を支給いたします。詳細については、受講決定後にお知らせいたします。

#### 8. 申込要領

申込期間 令和 5 年 12 月 4 日（月）～令和 6 年 1 月 19 日（金）

申込は、被ばく医療研修ポータルサイトよりお願いいたします。

<https://retms.nirs.qst.go.jp/retmsWeb/top>



#### 9. 受講決定通知

(1) 研修開始日の 2 週間前までに本人宛に結果を通知します。応募多数の場合には受講者数を調整させて頂くことがあります。(受講決定は先着順ではありません) 受講決定通知が届かない場合は問い合わせ先までご連絡ください。

(2) 受講決定者には経費支払いに関する情報及び書類、研修日程など受講に必要な諸事項を送付します。

(3) 受講決定後でも社会通念上相当とする理由がある場合は研修の取りやめ、受講決定を取り消す場合があります。

(4) 受講決定後の参加申し込みの取り消しは、原則として認めませんが、やむを得ない事情による場合には「辞退届」の提出が必須となります。

#### 10. 修了証書

基準を満たした受講生には被ばく医療研修認定委員会より修了証書を発行します。

発行には約 2 週間を要するため、後日お知らせすることとなります。

## 11. 問い合わせ先

〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月 23 号 3 番地  
福井大学医学部附属病院 高度被ばく医療支援センター事務室  
TEL 0776-61-8753 (ダイヤルイン)  
FAX 0776-61-8754  
E-mail [hibakusien@ml.u-fukui.ac.jp](mailto:hibakusien@ml.u-fukui.ac.jp)

### 個人情報の取り扱いについて

申込に際してご記入いただきました氏名、住所、口座番号などの個人情報は、本学の個人情報保護規程に基づき厳重に取り扱い、原子力災害対策指針に基づく原子力災害時における医療体制等の整備に向け、本研修の受講記録として管理・保管すること及び、下記の利用目的以外では一切使用致しません。

- ① 原子力施設立地・隣接道府県、原子力規制庁、高度被ばく医療支援センター及び原子力災害医療・総合支援センターからの受講記録照会のため
- ② 受講者への連絡のため
- ③ 講師への情報提供のため
- ④ 研修終了後のフォローアップのため
- ⑤ その他研修業務遂行のため

※被ばく医療研修ポータルサイトのサイトポリシーもご参照ください。

## 令和5年度 第2回甲状腺簡易測定研修（福井大学） 時間表（案）

開催日：令和6年2月29日（木）

場所：福井大学医学部附属病院  
多用途型トリアージ施設

時間		形式	内容	会場
12：50～13：00	0:10	—	受講生受付	多用途型トリアージ施設
13：00～13：05	0:05	—	開講式/ガイダンス	多用途型トリアージ施設
13：05～13：55	0:50	講義1	我が国の原子力災害対応	多用途型トリアージ施設
13：55～14：45	0:50	講義2	甲状腺簡易測定の概要	多用途型トリアージ施設
14：45～14：55	0:10	休憩		
14：55～15：40	0:45	講義3	話題提供	多用途型トリアージ施設
15：40～16：40	1:00	実習	測定実習	多用途型トリアージ施設
16：40～17：00	0:20	—	総合討論・質疑応答	多用途型トリアージ施設
17：00～17：05	0:05	—	閉講式	多用途型トリアージ施設

# 被ばく医療研修管理システム 入力操作の手引き（簡易版）

（受講者向け）

第0.3版

## 0.目次

---

1.ログインする

2.各種情報を閲覧する

3.研修に申し込みをする

4.研修申し込み履歴を閲覧する

5.修了証書（写し）をダウンロード、印刷する

## 1. ログインする

研修受講者用の下記URLからアクセスし、ログインボタンを押下します。

<https://retms.nirs.qst.go.jp/>



retms 被ばく医療研修ポータルサイト

お知らせ

システムメンテナンスのお知らせ  
被ばく医療研修管理システム（RETMS）はメンテナンス作業のため、各種入力を休止させていただいております。ただし、閲覧のみはご利用可能です。ご不便、ご迷惑をおかけいたしますが、何とぞご理解いただきますようお願い申し上げます。

研修コース紹介

- + 基礎
- + 専門
- + 高度専門

研修開催予定一覧

専門

研修名	研修実施期間 ／申し込み期間	開催地	実施機関
説明会用開催予定研修	2021/01/30～ 2021/01/31		量子科学技術研究開発機構
	2021/01/05～ 2021/01/29		

各種情報検索

開催済み研修

新規個人情報登録で登録したアカウント名とパスワードを入力し、ログインします。



retms 被ばく医療研修ポータルサイト

受講者ログイン

アカウント名 \*

パスワード \*

新規ID申し込み      パスワードをお忘れの方      アカウント名をお忘れの方

ログイン

初めてのの方は、新規ID申し込みから  
新規個人情報登録を行います。



## 1.ログインする（つづき）

新規登録にあたっては、『原子力災害医療に関する研修受講履歴』欄への入力を忘れないように留意してください。（例：令和〇年度第〇回〇〇研修（〇〇大学開催）実施日〇年〇月〇日）

新規個人情報登録

アカウント名 \* ryouken ✓

パスワード \* ..... ✓

パスワード(確認) \* ..... ✓

パスワードは、8～16文字で半角英数字記号で入力して下さい。  
英字の大文字・小文字と数値と記号が必ず入るよう入力して下さい。

氏名 \* 姓 豊研 ✓ 名 太郎 ✓

フリガナ \* セイ リョウケン ✓ メイ タロウ ✓

性別 \*  男性  女性

生年月日 \* 1991/04/01 ✓ x

メールアドレス sakuraba.koji@qst.go.jp ✓

所属機関名 \*

所属部署名

所属機関の郵便番号

性別 \*  男性  女性

生年月日 \* 1991/04/01 ✓ x

メールアドレス sakuraba.koji@qst.go.jp ✓

所属機関名 \*

所属部署名

所属機関の郵便番号

所属機関の住所

所属機関の電話番号

職種 \* 診療放射線技師 ✓

原子力災害医療に関する研修受講履歴 令和3年度第1回原子力災害医療基礎研修（編研機構）

備考欄(資格等)

新規登録にあたっては、「原子力災害医療に関する研修受講履歴」への入力を忘れないようにしてください。

（例）令和〇年度第〇回原子力災害医療〇〇研修  
（〇〇大学開催）実施日〇年〇月〇日

## 2. 各種情報を閲覧する

被ばく医療研修ポータルサイトで各種情報を閲覧することができます。

受講者は、被ばく医療研修ポータルサイト画面により各種お知らせ、研修コース概要を知ることができます。

研修概要・目的	対象者	頻度・定員	実施機関
原子力防災に係る基礎知識、測定器の取扱いの知識の習得研修	原子力防災に関わる関係機関の職員	2回/年 50名/回	関係道府県等 (委託された機関を含む)
被ばく・汚染のある傷病者を医療機関で対応するために必要な知識と技能の習得研修	被ばく医療に携わる医療従事者、医療関係者	5回/年 20名/回	高度被ばく医療支援センター

研修開催予定一覧では、各種研修の開催予定を知ることができます。

受講者は、選択した研修について、受講申し込み登録をすることができます。

研修名	研修実施期間 /申し込み期間	開催地	実施機関
test令和2年度第1回原子力災害医療基礎研修 (量研機構千葉開催)	2020/12/01~ 2020/12/05 申し込み完了	千葉県千葉市	量子科学技術研究開発機構

### 3. 研修に申し込みをする

研修開催予定一覧で申込みする研修を選択すると、研修別詳細へ遷移します。  
研修内容を確認し、申し込みボタンを押下します。

研修別詳細

年度	2020
研修名	テスト用研修
概要・目的	高度被ばく医療支援センターでのバイオアッセイによる線量評価を実践できる人材の育成
対象者	高度被ばく医療支援センターの職員、原子力事業所の職員等
募集人員	
研修日程	2021/01/01 ~ 2021/01/10
実施機関	量子科学技術研究開発機構
研修カリキュラム	
+	
インセンティブ	
+	
募集要項	
申し込み期間	2020/11/25 ~ 2020/12/06

申し込み 戻る

申込内容を入力し、内容確認のうえ確認ボタンを押下します。  
確認ボタン押下後、忘れずに保存ボタンを押下します。

受講申し込み

研修名: テスト用研修

氏名: 研修生一 花子

フリガナ: ケンシュウセイイチ ハナコ

性別: 女性

年齢: 40歳

所属機関名 (受講者)\*: 量子科学技術研究開発機構

所属部署名 (受講者):

メールアドレス: sakuraba.koji@qst.go.jp

受講者本人連絡先の携帯電話番号: - -

所属機関名 (所属長)\*: 量子科学技術研究開発機構

所属部署名 (所属長):

所属長役職:

所属長氏名: 姓 名

現在の職務内容および受講理由:

確認 閉じる

### 3.研修に申し込みをする（つづき）

研修申込みが問題なく行われると、登録されたメールアドレスあてに受付通知メールが送信されます。

差出人: [retms\\_dev@qst.go.jp](mailto:retms_dev@qst.go.jp)  
 宛先:  
 件名: (RETMS)test令和2年度第1回原子力災害医療基礎研修（量研機構千葉開催）研修 受講申し込み受付通知  
 日付: 2021年4月28日 11:58:26

様

受講申し込みを受付しました。  
 研修名: test令和2年度第1回原子力災害医療基礎研修（量研機構千葉開催）研修  
 受付日: 2021/04/28 11:58  
 受講者名:

研修に関するお問い合わせ先  
 研修実施機関名: 量子科学技術研究開発機構  
 研修担当者所属部署名: 被ばく医療研修課  
 研修担当者氏名:  
 TEL: 043-379-7808  
 E-mail:

このメールは、利用者の各種手続き時に確認のため、登録メールアドレス宛てに自動で配信して  
 います。  
 このメールに心当たりの無い方は、お手数ですが下記までご連絡いただきますようお願い申し上げま  
 す。

千葉県千葉市稲毛区穴川4丁目9番1号  
 （基幹高度被ばく医療支援センター）  
 国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構  
 量子医学・医療部門  
 高度被ばく医療センター  
 被ばく医療部 被ばく医療研修課  
 Tel: 043-379-7808  
 Fax: 043-206-4095  
 E-Mail: retms-support@qst.go.jp

## 4. 研修申し込み履歴を閲覧する

研修申し込み履歴は、マイページより確認することができます。

被ばく医療研修ポータルサイト

研修生 - 花子 様

マイページ
個人設定
パスワード変更
ログアウト

申し込み履歴

研修名	研修日程	実施機関	状況	申し込み詳細	修了証書（写し）
テスト用研修	2021/01/01～ 2021/01/10	量子科学技術研究開発機構	受講修了	☰	
テスト用令和2年度原子力災害医療中核人材研修	2020/11/23～ 2020/11/30	量子科学技術研究開発機構	申し込み中	☰	
テスト用令和2年度原子力災害医療中核人材研修	2020/11/23～ 2020/11/30	量子科学技術研究開発機構	キャンセル		

