

滋 健 危 第 1 2 号  
長 浜 病 社 第 1 号  
令和 7 年（2025 年）1 月 9 日

各原子力災害拠点病院長  
各原子力災害医療協力機関の長  
滋賀県立総合病院病院長 } 様

滋賀県健康医療福祉部健康危機管理課長  
（ 公 印 省 略 ）  
長 浜 赤 十 字 病 院 院 長  
（ 公 印 省 略 ）

### 令和 6 年度第 3 回原子力災害医療基礎研修の開催について

平素は、本県の災害医療行政につきまして、格別の御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、滋賀県原子力災害拠点病院、原子力災害医療協力機関等として基礎的な医療知識を学び、原子力災害時に医療対応できるスキルと必要な役割・手順の確認ができる事を目的とする研修会を開催いたします。

つきましては、当該研修会の受講を希望される場合は、令和 7 年 1 月 31 日（金）までに「被ばく医療研修ポータルサイト」よりお申し込みいただきますようお願いいたします。

### 記

1. 開催日時 令和 7 年 2 月 3 日（月）～2 月 28 日（金）
2. 開催場所 e ラーニングにて開催
3. 受講定員 制限無し
4. 申込方法 別添「開催要項」に記載している「被ばく医療研修ポータル」より各自で入力申し込みをお願いします。
5. 申込締切 令和 7 年 1 月 31 日（金）

#### 【担当】

滋賀県健康医療福祉部健康危機管理課  
企画係 山添  
T E L : 077-528-3584  
E-mail : ej0015@pref.shiga.lg.jp  
長浜赤十字病院医療社会事業部  
社会課 伊吹  
T E L : 0749-68-3336  
E-mail : shakai@nagahama.jrc.or.jp

## 【eラーニング】令和6年度第3回滋賀県原子力災害医療基礎研修 開催要項

### 1. 目的

滋賀県原子力災害拠点病院、原子力災害医療協力機関、公的機関職員として基礎的な原子力災害医療の知識を学び、災害対応できるスキルと必要な役割・手順の確認ができる事を目的とする。

### 2. 受講対象者

滋賀県内の原子力災害拠点病院及び原子力災害医療協力機関に所属する医師・看護師・診療放射線技師・事務職員等  
滋賀県内にお勤めの防災に携わる県・市・町の職員

### 3. 研修項目

- 講義1 原子力防災体制
- 講義2 放射線の基礎
- 講義3 放射線の影響
- 講義4 放射線防護
- 講義5 汚染検査・除染
- 講義6 安定ヨウ素剤
- 講義7 避難退域時検査
- 講義8 避難と屋内退避の支援

※テキストは次の URL からダウンロードできます。

(<https://www.qst.go.jp/soshiki/101/37231.html>)



### 4. 受講期間

令和7年2月3日（月）～2月28日（金）

### 5. 開催形式

eラーニング

受講期間内であれば、いつでもオンラインで受講可能ですが、期間内に受講を完了させる必要があります。

※本研修では、量子科学技術研究開発機構が運用する「原子力災害医療基礎研修 eラーニングシステム」を使用します。同システムからの自動送信メールは [no-reply@share-wis.com](mailto:no-reply@share-wis.com) で発信されますので、受信が可能なように設定をお願いします。

※ eラーニングシステムの操作マニュアル

[https://assets.sharewis.com/uploads/editor\\_file/file/24234/user\\_manual\\_4.1\\_pdf.pdf](https://assets.sharewis.com/uploads/editor_file/file/24234/user_manual_4.1_pdf.pdf) からダウンロードできます。

※ eラーニングシステムで受講を完了した時点で、基礎研修を修了したことになり、上位研修（原子力災害医療中核人材研修、甲状腺簡易測定研修など）の受講が可能になります。



## 6. 受講料

無料（ただし通信費などをご負担お願いします）

## 7. 申し込みについて

「被ばく医療研修ポータルサイト」より受講申し込みください。

※別添「入力操作の手引き」参照

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

申し込み期間

R7年1月7日（火）～R7年1月31日（金）まで



## ※留意事項

申し込みにおいては、所属共有メールアドレスの使用は避け、受講者様本人のメールアドレスでお申し込みください。eラーニングシステムでは、メールアドレスがIDとなるため、2名同じメールアドレスで申し込み、受講することができません。

## 8. 受講決定通知

研修開始日までに所属長または本人宛の結果をメールで通知します。

## 9. 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。

## 10. 問い合わせ先

〒526-8585 滋賀県長浜市宮前町14番7号

長浜赤十字病院 医療社会事業部 社会課 伊吹

TEL : 0749-68-3336