

## 平成30年度岡山県マンモグラフィ読影講習会の受講者募集について

### 開催要項

- 日時： 平成30年11月3日（土）4日（日）
- 場所： 岡山大学鹿田キャンパス内 基礎医学講義実習棟
- 募集人数： 49名
- 申込方法： 別紙申込用紙に記入の上、岡山大学病院 乳腺・内分泌外科まで  
FAXにてお申し込みください。  
FAX 086-235-7268、TEL 086-235-7265  
折り返し申込受領のお知らせを1週間以内に FAXにてご連絡致します。
- 申込期限： 平成30年6月29日（金）必着  
（応募者多数の場合、申込を早期終了する場合があります。  
また、受講者の選考は当方に一任願います）
- 受講料： 50,000円（昼食代を含む）  
（受講決定者には振込口座を通知いたします）
- 当日持参いただくもの
  - ✓ テキスト2冊（各自、事前に購入してください）
    - ◇ マンモグラフィによる乳がん検診の手引き・精度管理マニュアル最新版  
（日本醫事新報社）
    - ◇ マンモグラフィガイドライン最新版（医学書院）
  - ✓ 筆記用具（Bあるいは2Bの鉛筆、消しゴム）
  - ✓ 乳房撮影システム情報（記載用紙は受講決定後お送りします）
- マンモグラフィ画像の提出について
  - ✓ 所属施設でマンモグラムの撮影している場合、最新の不均一高濃度の正常左右1  
症例MLO
    - ◇ フィルム症例の場合は必ず原版で当日持参
    - ◇ 通常モニタ読影をしている場合、CDにマンモグラフィのDICOM画像データ  
を入れて、前もって事務局へ提出（詳細は受講決定後の案内に記載）
- 問い合わせ先  
〒700-8558 岡山市北区鹿田町 2-5-1  
岡山大学病院 乳腺・内分泌外科内  
NPO 法人瀬戸内乳腺事業包括的支援機構事務局  
平成30年度岡山県マンモグラフィ講習会事務担当  
事務担当：、銅前（どうまえ）、藤原（ふじわら）まで  
TEL 086-235-7265（午前9時～午後5時まで）  
FAX 086-235-7268  
E-mail: info@setouchi-bp.com

FAX : 086-235-7268

NPO 法人瀬戸内乳腺事業包括的支援機構事務局宛

## 平成 30 年度岡山県マンモグラフィ講習会受講申込書

以下の全てにご記載ください。

氏名（ふりがな）	( )
年齢（歳）	
都道府県名	
所属機関名	
専門科目	
所属機関住所	〒
TEL	
FAX（返信用）	
E-mail	

以下の項目のお答えください。

- これまでの読影件数について、以下のあてはまるものに○を記入してください。  
経験なし ・ ～100 件以下 ・ ～500 件以下 ・ 501 件以上
- 現在、1 年間に読影する件数を記載してください。  
\_\_\_\_\_ 件/年間
- 読影経験年数について、以下のあてはまるものに○を記入してください。  
経験なし ・ 1 年以下 ・ 3 年以下 ・ 5 年以下 ・ 6 年以上
- これまでに、読影講習会の受講経験はありますか？  
あり ・ なし  
└─▶ ありとお答えの方、再受講の理由は？  
ランクアップのため ・ 資格更新のため  
前回受講された年月と開催場所及び評価結果を記載してください。  
\_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月、開催場所： \_\_\_\_\_  
評価結果： A ・ B-1 ・ B-2 ・ C ・ D
- 今までの講習会申込み回数は？： \_\_\_\_\_ 回
- 乳癌検診への従事状況について、以下のあてはまるものに○をしてください。  
現在従事している ・ 近い将来従事予定 ・ 精検施設に従事  
その他 具体的に ( \_\_\_\_\_ )

\*今一度、記入漏れがないか確認し、FAX してください。