臨床実習指導施設認定申請チェックリスト

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **☑** | **確認項目** |
| 第７条 | □ | 臨床実習指導施設認定申請書（様式 1 ）の記入漏れはないか? |
| □ | 臨床実習指導計画書（様式 2）の記入漏れはないか? |
|  | □ | 指導者の記載人数分の認定技師認定証または基礎技術修了証と講習会修了証は添付できているか？ |
| 第７条 | □ | 臨床実習指導教員認定証の写しはあるか？ |
| □ | 臨床実習指導教員の履歴書及び在籍証明書はあるか？ |
| □ | 「診療放射線技師臨床実習指導者講習会」修了証の写しはあるか？ |
| 第５条 | □ | 医療被ばくの管理および最適化に努めていることを証明できる書類はあるか?  →「放射線管理士」認定証の添付が望ましい。 |
| □ | 業務の安全管理、放射線被ばく防護が適切に行われていることを証明できる書類はあるか?  →「放射線機器管理士」の添付が望ましい。 |
| 第７条 | □ | 返信用封筒（レターパック）は準備したか？ |
| 規定第５条 | □ | (認定手数料は振り込んであるか?) |
| □ | (更新手数料は振り込んであるか?) |