

会報 JAMT

JAPANESE ASSOCIATION OF MEDICAL TECHNOLOGISTS

発行所

日本臨床衛生検査技師会
 発行責任者 小崎繁昭
 編集責任者 高田欽也・金子健史・高永博夫
 永井正樹・大高正壽
 〒143-0016 東京都大田区大森北4丁目10番7号
 TEL (03) 3768-4722 FAX (03) 3768-6722
 ホームページ <http://www.jamt.or.jp>

2008年を迎えて

地球の夜明け・・・STS-068・エンデバー

会員の皆様には、ご家族共々輝かしい新春をお迎えのこととお慶び申し上げます。

会員の皆様の温かいご支援とご協力をいただき、昨年も予定された事業計画を着実に執行できましたことに対し、厚くお礼申し上げます。

今年度は、一昨年 5 月国会で可決成立した公益社団法人取得を目指して取り組んでいかなければなりません。法律施行後の 5 年の猶予期間は決して長いものではなく、公益法人取得に向けた定款の検討と関連する規程の整備、公益事業計画を明確にし、会員の皆様に提示してご理解とご協力を賜りたく思います。

日臨技はこれまでも公益社団法人として多くの事業を通して国民の公衆衛生の向上と、活動してまいりましたが、改正された法律はこれまで以上に公益事業の予算配分等のハードルが高く、容易ではありませんが、諸先輩が育ててきた組織の拡大と更なる発展に全力を注いでまいりたいと存じます。



一昨年から日臨技が独自に取り組んでまいりました、一般検査の認定制度の構築も会員の皆様のご支援とご協力によりにスタートし、既に 150 名を超える認定一般検査技師会員が誕生しました。一般検査は医学的に重要な臨床検査にも関わらず、学会での位置付けが不明確で、一般検査の業務範囲も広く設定されていましたが、本認定制度がスタートしたことにより、認定一般技師の活躍の場と技量が問われる時代に突入いたしました。認定輸血検査技師は 1200 人を超え、それぞれの医療機関において輸血業務の一元管理と責任ある仕事を期待されていることから、認定一般検査技師にも認定輸血技師同様に責任ある認定技師に今後を託したいと存じます。全ての認定制度のベースは、日臨技生涯教育履修制度を修了した者が対象になっていますが、日頃の教育研修の成果を認定技師制度に結びつけ、更なる技術向上に繋げていただきたいと思います。

第 57 回全国医学検査学会を社団法人北海道臨床検査技師会担当で、例年より時期が遅い 5 月 30、31 日に札幌市で開催を予定しています。この時期の札幌は気候も良く、北の大地で勉強に励んでいただきたいと思います。併せて日韓協定を 30 年前に結んだ札幌市で記念式典を予定しています。日韓が北アジアの臨床検査の牽引国としてお互いに協力して、アジア、アセアンの臨床検査の発展に寄与できる企画を予定しています。是非ご参加いただき、諸先輩が築き上げた友好の輪を広げていただきたいと思います。

今年の子年で干支の初めの歳であり、昔から子は子宝に沢山恵まれことや、大黒天の使いなど縁起が良いとされ、東京ディズニーランドの人気者、ミッキーマウスが幸せを運んでくることを期待しています。

今年も昨年同様、皆様のご指導、ご協力をお願い申し上げます。

会員の皆様のご健康と益々のご繁栄を祈念申し上げ、念頭の挨拶とさせていただきます。

平成 20 年 元旦 (社) 日本臨床衛生検査技師会会長 小崎 繁 昭

- P01: 2008 年を迎えて・・・小崎繁昭
- P02: 8 地区 joint FORUM 終わる！・ビッグイベント続く・・・
- P03: 同-2<地区開催報告-北海道・四国>・BS11 ニュース
- P04: 同-3<地区開催報告-中部・中国>
- P05: 同-4<地区開催報告-九州・関東甲信>
- P06: 同-5<地区開催報告-東北・近畿>
- P07: 地区学会便<関東甲信>・投稿<臨検小話>・原稿募集
- P08: 資料<文書化-第3回-「文書類の構成」>-1

- P09: 同-2
- P10: 同-3・ひとくち英会話
- P11: 地区短信<近畿>・Oh!脳・会費納入について
- P12: 国民の医療を守る決起大会・チョット気になるキーワード-1
- P13: 同-2・Oh!そうか・鳥に近づくな触るな！
- P14: 理事行動・編集室
- P15: 日臨技リンクス
- P16: 臨床検査技師賠償責任保険

8地区 joint FORUM 終わる!

12月1日(土)より7日間にわたり「エイズ撲滅キャンペーン」として“8地区 joint FORUM”が行われた。このキャンペーンは、全国 26 カ所の大型街頭 VISION を用いてエイズ撲滅 CM を放映するもので、同時に世界エイズデーである 12 月 1 日に地区および都道府県技師会において国民を対象とした啓発活動を実施するものであった。CM 放映時間は1回に 15 秒という短いものであったが、1会場において1日 24~95 回<全会場では1日:1,200 回>、期間においては全国で実に 6,800 回におよぶ初めての試みであった。

- ◆ 放映会場は以下のとおりであった・・・
- ・北海道－札幌4丁目プラザ交差点<よみうりメガビジョン4プラ>
- ・仙台－Bivi 壁面<スーパーライザ仙台>
- ・新潟－新潟三越ブラザービル<TMO ビジョン>
- ・柏－スカイプラザ壁面<エキサイトビジョン柏>
- ・大宮－大宮アルシェ壁面<エキサイトビジョン大宮アルシェ>
- ・東京－新宿東口<アルタビジョン新宿>
- ・東京八重洲口<新光ハローボード>
- ・新橋 SL 広場<FARO CITY VISION>
- ・同広場<スーパーライザ新橋>
- ・銀座三越壁面<アルタビジョン銀座>
- ・有楽町マリオン<マリオンビジョン>
- ・六本木誠志堂ビル<誠志堂ビジョン>
- ・川崎－川崎駅前<アゼリアビジョン>
- ・横浜－横浜モアーズ壁面<スーパーライザ横浜>
- ・名古屋－名古屋太閤口<ナギィ>
- ・名古屋栄<東海インタービジョン>
- ・大阪－大阪梅田<阪急ビックマン>
- ・大阪道頓堀<トンボリステーション>
- ・大阪－大阪千日前<アドビジョン>
- ・広島－八丁堀<C-VISION>
- ・松山－銀天街<銀天街ギャラクシービジョン>
- ・福岡－福岡天神<ソラリアビジョン>
- ・福岡博多駅前<FKC ビジョン>
- ・小倉－小倉駅前<グリーンライザ北九州>
- ・鹿児島－鹿児島<AMU VISION>
- ・沖縄－沖縄<スーパービジョンサンノア>



皆様のご協力に
感謝します!

大型街頭 VISION

放映 CM



原因はあなたの
“無関心”...



ストップ
エイズ...



大切な人のため...



あなたが、
出来ること...



それは
“臨床検査”
です!

ビッグイベント続く...

平成 19 年度も、あと 3 ヶ月になりました。今年度は、ビッグイベントが続きます・・・皆さんの協力をお願いします。

- ◆ 平成 19 年度 医療安全研修会
1月25日(金) 於 大森東急 in
- ◆ 平成 19 年度 代議員会
1月26日(土) 於 日臨技会館
- ◆ 日臨技創立 55 周年・法人化 45 周年記念式典
2月8日(金) 於 ホテルオークラ
- ◆ 第2回日臨技フォーラム
「みんな地球に生きる人」
2月10日(日) 於 ヤクルトホール
- ◆ 平成 19 年度第2回定期総会
3月29日(土) 於 東京グリーンパレス

北海道地区

北海道地区の日臨技“8地区 Joint FORUM”の取り組みは、(社)北海道臨床衛生検査技師会が担当し12月2日(日)に「よみうりビジョン」が設置されている4丁目プラザの前とその一円で

おこなった。夏場はたくさんの人通りがあり賑わう場所だが、この時期は最高気温も2、3度台で、大部分が地下街に潜ってしまう。それでも、まだ日がさしていたせいか用意したエイズ撲滅キャンペーン用のチラシや北海道として用意したポケットティッシュは1時間ほどで配布を終えることができた。市民の関心度はいま少しという印象であったが取り組みの必要性は大いに感じた。



札幌の商業地域は、キャンペーンを張った4丁目十字街付近がメインであったが、札幌駅ビルが新装され、さらには本州大手デパートが進出したことにより、現在、若者達は札幌駅付近に集中する傾向になっている。札幌駅地下街にも契約の大型スクリーンのビジョンがあるので、札幌駅付近でのチラシの配布を考えたが、地下街でのチラシ等の配布が出来ないこと、ビジョンでの映像の提供とその場所でのチラシ配布の有効性を考慮し、前述の場所になった。

映像回数が1時間に2回ほどと想像していたより少なく、チラシ配布時に「映像を見てください」という声がかけても出来ないのが現状であった。また、寒い時期に普通の防寒着で「検査技師会です、エイズ撲滅にご協力ください」という姿にもインパクトがなかった。それと北海道技師会として、事業の関係で12月1日の世界エイズデーに合わせてキャンペーンを行うことが出来なかったことも反省点である。

今後このような大型広告スクリーンを活用したキャンペーンを企画するのであれば、期間ではなく、チラシ配布時に合わせて集中的に映像が配信されるよう望むものである。

【小林克己】

地区開催報告

四国地区

8地区 joint FORUM「エイズ予防啓発活動」は、日臨技製作映像を放映する街頭ビジョンの関係により四国地区では松山市のみでの開催となった。

当日(12月2日11時~15時)は愛媛県臨床検査技師会 渉外部(佐々木吉寛部長)のメンバーを中心に総勢15名で松山市の繁華街である大街道、銀天街商店街路上にてキャンペーンを行い、特に若い年齢層の皆さんにSTIの予防により注意の啓発を行いたいと考えたが、エイズ・STI予防啓発チラシやパンフレットの手渡しだけでは街行く人に受け取ってもらえない場合も多いと思われたので、女性には「リップクリーム」、カップル、子供さんには「チュッパチャプス(キャンディ)」、一般の方には「日臨技カットバン」を一緒に手渡した。街頭での白衣姿はかなり目立ったが、最初は「エステの勧誘」と勘違いされ苦笑する場面もあった。

また、この日は行政(愛媛県、松山市)保健所での即日HIV抗体検査のキャンペーンも行われていたので、その検査案内チラシも一緒に配り、臨床検査技師がこの検査を行っている旨のお話もすることが出来た。



今後も、今回のような日本全国で臨床検査技師が統一した宣街活動をする事は、我々の仕事を社会にアピールでき技師の業務や地位確保に非常に重要な要素になると改めて考えさせられた。

最後に、少し反則技ではあったが当日参加した会員の子どもさん(2名5歳)にも配布のお手伝いをしていただき、子どもさんのかわいい手から差し出されたビラは皆さん笑顔で受け取って下さり配布の大きな力となった事も報告致します。また、今回お世話になった四国地区・愛媛県臨床検査技師会の関係者各位に併せて御礼申し上げます。

【土居修】



キャンペーンの様相<東京新橋>は、当日(12月1日)午後6時55分の毎日テレビニュース<BS11 デジタル>で放映された

中部地区

地区開催報告

中国地区

「8地区 joint FORUM」と「世界エイズデー in NAGOYA 2007」に参加して

谷 美保子<名古屋掖済会病院>

2007 年 12 月 1 日、8 地区 joint FORUM にあわせたリーフレット等の配布活動と世界エイズデーのイベントに初めて参加しました。

愛知県では名古屋駅と栄の 2 箇所で行なわれましたが私は名古屋駅の担当でした。

12 時 30 分頃より愛臨技事務所にて、リーフレット、絆創膏等の袋詰め作業を開始、500 名分詰めると聞いて頭はくらくら、でも皆様と力を合わせ作業も無事終わり、サー配るゾー！と意気込んだは良いけれど、なかなか、貰ってもらえませんでした。そこで私は、「ちょっと意味違うんじゃないの？」という、周りのささやきにもめげず、リーフレットも入っているしと、「絆創膏どうですか？」と配り続けたのです。そのせいか予定より早く配り終わりました。夕方 18 時 30 分からは、「世界エイズデー in NAGOYA 2007」のパレードに参加しました。わが愛臨技は、登りと横断幕を持つての行進です。パレードの中では一番目立って、道行く人の目を引いたと思います。技師会の宣伝に役立ったかな・・・、でも肩はバキバキ、足はくたくたでした。追悼集会にて、主催者の方が、今まで医療関係者の参加はあまりなかったけど、今年は臨床検査技師会から参加があり良かったというお話を聞き、「ちょっとだけ良いことをしたかなあー」と充実感を味わいました。

※ 12 月 1 日土曜日、晴天の中、中部地区は愛知県臨床衛生検査技師会会員の皆さんのご協力と東海インタービジョン(名古屋市中区栄)下の歩道とナギィ(名古屋市中村区名駅太閤通口)下の歩道で広報活動を行いました。
※ 当日、実務委員として参加された谷美保子技師に参加した感想を頂きました。 【高木義弘】



「エイズ予防啓発活動」 in 広島

広島鉄道病院 橋本 洋

暖かさを引きずり続けた異常気象は何処に、12 月 1 日、2 日は冬の到来を街頭で感じさせられた両日でした。



しかし、熱意に燃える(社)広島県臨床検査技師会有志たちは、防寒具と学識理論で身を固め、道行く老若男女にひたすら「エイズ」について語りかけ資料を配布し続け

たのでした。とは言え、広島市中心地八丁堀交差点も、休日早朝 9 時では人通りも少なく、ようやく暖かくなり始める 10 時すぎから好意的な方々に接する機会も増えてきたのでした。「先日までエイズ学会が広島で開催されていました。エイズ予防のための活動です。エイズ検査について解説してあります。怪我をされたらこの絆創膏をご利用ください。」と声をお掛けすると立ち止まり手を差し出され、活動の意義を感じさせていただくようにもなりました。ただ、頼りの街頭大型ビジョンの放映は 15 秒で、活動中、「・・・臨床検査技師会・・・」と耳にし、目を上げると既に終わっており、回数が少なくても、もう少し長ければ配布活動に活用できたのという思いがありました。また、管轄警察による街頭使用許可は得たのですが、のぼり、立て看板等の使用が認められなかったため、活動の主旨を踏み込んで伝えられなかった思いも残りました。活動していた場所から数百メートル離れた西新天地公共広場(アリスガーデン)では、広島県・広島市主催で広島カーブ選手を呼んでパンフレット配布やアマチュアミュージシャンの演奏などが行われており、事前に情報をつかんでいればリンクして活動を行うことで、より有効な活動と技師会の知名度を上げることができたのにと若干の悔みも残りました。



しかし、何はともあれ参加者一同全力投球(野球はカーブ)、自分たちにとっても大変有意義な時間でした。はるばる山陰島根から応援に駆けつけていただいた日臨技理事の下瀬洋一先生お疲れ様、ありがとうございます。次回は、もっと趣向を凝らして頑張ります。



※ この活動に参加した広島鉄道病院の橋本洋さんに感想を書いていただきました。

【下瀬洋一】



大型屋外 VISION 全国ネットワーク

- ◆ 今回の、大型街頭 VISION を用いた啓蒙活動は、費用対効果の大きい事業です。
- ◆ 次回は、どの地区どの町で展開するか・・・
- ◆ ご協力をお願いします。

九州地区

エイズキャンペーンに想うこと

北から南から「8 地区 joint FORUM」事業として、今年度日臨技は 12 月 1 日から 7 日までの世界エイズ週間に合わせて、全国展開のキャンペーンを実施しました。

九州地区は福岡県の福岡市、北九州市、鹿児島県、沖縄県の各 4 箇所「エイズ撲滅・・・臨床検査を」のメッセージが流れるスーパービジョンの前で日臨技作成のリーフレットへの関心を高めていただくための啓蒙活動を実施しました。

天候に恵まれた土曜の正午から会員は胸にレッドリボンをつけ、行きかう人々に配布物を手渡す作業を行いました。往来する人は「何事ぞ」という顔をしながらも内容に目を通し、「大変ですね」という心温まる表情へと変化し私たちに後押ししてくださいました。

心は澄みきった晴れ間のように清々しい心情になります。週末とあって人通りが多く、1 時間があっという間に経過しました。

配布終了時は疲労感はなく充実感であふれます。

今この瞬間も世界各地でエイズで苦悩している人たちの存在を考えたとき、改めて職務への情熱と誇りが湧き上がってきます。

【上田 誠】



地区開催報告

関東甲信地区

「エイズ予防啓発活動」8地区 Joint 日臨技 FORUM

「世界エイズデー」の 12 月 1 日（土）、関東甲信地区の東京都・神奈川県・千葉県・埼玉県技師会は、街頭大型ビジョンを用いたエイズ予防啓発映像の放映およびエイズ予防啓発リーフレットの配布を行った。



レッドリボンバッジを身につけ、新橋駅 S L 広場、川崎駅アゼリア、横浜モアーズ前、柏駅、大宮アルシエの 5 会場で、「日臨技 ストップエイズ！」の映像が放映されるなか、各会場 10 名程の会員が 9 時ごろから数時間、行き交う市民に街頭キャンペーンを展開した。

千葉県臨床検査技師会は 12 月 1 日（土）・2 日（日）、千葉県エイズストップウィーク 2007 キャンペーン「ストップエイズ検査」を受託し、新浦安駅「浦安市民プラザ Wave 101」会場でエイズ検査を行った。



イムノクロマト法で即日検査を行い、臨床心理士ならびに保健師による結果説明およびカウンセリングを実施した。また、会場ではエイズ啓発パネルの展示および「日臨技 ストップエイズ！」を放映した。

埼玉県臨床検査技師会はさいたま市保健所と協力し、大宮アルシエ近傍にエイズ検査を行う会場（ジャック大宮内）を特設し、さいたま市保健所の臨床検査技師がエイズ検査を行った。



また、日臨技が用意したエイズ啓発ポスター、リーフレットと一緒にさいたま市保健所が用意した啓発用ポケットティッシュに、JAMT 傷絆創膏・エイズ予防財団発行のストップエイズ小冊子を挟み込みエイズ予防を訴えた。毎日映画社が横浜・新橋駅 S L 広場の活動状況取材に訪れ、夕方 6 時 55 分からの BS11 の番組内でエイズ予防啓発活動の様子が放映された。

【五内川里子】



東北地区

8地区ジョイントフォーラム

12月1日は世界エイズデーということで、(社)日本臨床衛生検査技師会が全国8地区26ヶ所で、12月1日と2日の両日、一般住民に対してHIV/AIDSへの関心のより一層の浸透を図るための啓発活動を行って行きました。

東北地区としては、仙台市と新潟市がその26ヶ所の中に数えられることになったため、宮城県技師会では仙台市内の会員に対して、新潟県技師会でも新潟支部を中心に動員要請を行った結果、宮城県12名、新潟県20名の会員から協力が得られ、カットパンやチラシなどの啓発物品の配布と、世界エイズデーの啓発を行いました。



仙台会場は天候も比較的穏やかで、宮城県・仙台市の職員の方、ボランティアの方々など総勢30名余りでの啓発活動となりました。また、12月1日は東北放送のテレビ取材もあり、宮城県民・仙台市民へのエイズ予防を、より強くアピールすることが出来たと思います。従来から宮城県技師会では、宮城県、仙台市などと同様の活動を展開して来ているため、行政に対して技師会の公益活動をアピールする、恰好の機会となっていると感じました。なお同期間、宮城県技師会では、HIVの迅速検査も県内5保健所で行っています。

一方、その日の新潟は、冬の小雨がパラついていたため往来する人々の手荷物が多く、寒いということもあって、なかなか受け取っていただけの方も少なかったのですが、協力



いただいた会員の頑張りもあって、どうにか無事配り終えることが出来ました。街頭での啓発活動

の経験が初めてということで、最初は抵抗感もありましたが、ビラ配りをする側の立場がよく理解できましたし、貴重な体験となりました。

日本ではいまだに増え続けているHIV/AIDSに対し、これらの行動によって、少しでも宮城県民や新潟県民の方々に、関心を持ってもらえたのではないかと自負しています。また、ご協力いただいた会員の皆さん、本当にご苦労様でした。【小野 静】

地区開催報告

近畿地区

8地区ジョイントフォーラム参加奮闘記

12月1日の世界エイズデーから7日までの期間、全国8地区でエイズ撲滅キャンペーンが開催されました。近畿地区では、12月2日に大阪市の梅田と道頓堀を中心にキャンペーンを実施しました。

当日はまず大臨技事務所に全員集合し、配布物と配布場所の確認、どのように配ればエイズ撲滅と臨床検査技師の役割をアピールできるかの作戦会議を行ってから、いざ出発となりました。エイズ撲滅キャンペーン隊第1班は道頓堀近くの御堂筋で、第2班は梅田の阪急百貨店、阪神百貨店周辺で、行き交う人達にエイズ撲滅キャンペーンリーフレットやエイズ撲滅冊子等配布しました。当日は晴天で日曜日と言う事もあり沢山の人が行きかう中、各々の配布物を一つにまとめ「エイズを理解しましょう!」「エイズ検査について書いています、見てください!」と声を掛けながら行きかう人達に手渡しで配りました。配布当初は、声



も行動も消極的で遠慮がちに配布していましたが、時間が経つにしたがい、人波に漂うように自然と配布ペースも上がり、短時間で配布物をすべて配布できました。一番喜ばれたのは日臨技作成のバンドエイドだったりして……。

通行人の皆さんの反応は、6割「受け取り拒否」、2割「無反応で受け取る」、1割が「関係無いけどな〜」、1割「気をつけよ!」等でした。また、男同士や女同士の方が受け取ってくれた様に思います。男女(デートや買い物)では殆ど受け取っていただけませんでした。(エイズそれってどういう事……の様な雰囲気でした。)

不特定多数の人が行きかう路上で、「エイズ」という言葉は一般市民にとってはなかなか受け入れられていないような気がしました。まして臨床検査技師や臨床検査と言う言葉はより認知度が低いように感じました。うーん残念。キャンペーン放映は、師走の街にインパクトのあるフレーズで行き交う人達の視線を向けさせ、上々の成果であったと思います。

不特定多数・見知らぬ人に、路上で配布するという慣れない作業ではありましたが、寒風が吹き寒い日にもかかわらず、汗をかきながら配るといふなんとも云えない「熱さ」を感じエキサイティングな活動の一日でした。キャンペーン隊の皆様、お疲れ様でした。

【中山亮一】

子丑寅卯辰巳午未申酉戌亥



**** 鼠 牛 虎 兎 竜 蛇 馬 羊 猿 鶏 犬 猪 ****



第 44 回関東甲信地区医学検査学会

風林火山…

新しい検査技術への挑戦

昨年 11 月 10、11 日の両日、長野県軽井沢町において第 44 回関東甲信地区医学検査学会が開催されました。今年の長野県は、NHK 大河ドラマ風林火山がブームとなっています。

学会事務局がある小諸市でも、武田氏侵攻の跡と言いつゆの残る城址は、観光客で賑わいを見せています。小諸城は高遠城(伊那)、海津城(松代)とともに山本勘助が縄張りにした城として伝えられています。場内には山本勘助が愛用したとされる鏡石が今も残されています。

開催地の軽井沢はここから東に 20 km、上州へ通ずる要所となっていたようですが、今は高級別荘やショッピングセンターが立ち並ぶ国際的リゾート地として、多くの方が訪れます。夏場の人口は 10 倍 (10 万人) になるといわれています。なんとといっても真夏の朝晩のさわやかさは最高です。長野オリンピック開催に合わせた新幹線の開通により、首都圏から 1 時間余りで足を運ぶことができるようになったのも増加につながっています。

会期中は冷雨降りしきる中にもかかわらず、参加者 1,120 名と、会場内は熱気であふれました。公開講演は、自然豊かな信州にゆかりの深い、C. W. ニコル氏にお願いしました。黒姫在住のニコル氏は色鮮やかな画像をふんだんに使い、木や森と他の生物のかかわりを明快に示していただきました。そして私達が求める里山は自然放置するものではなく、ヒトが手を入れて作るものだということが分かりました。メインテーマ「新しい検査技術への挑戦」は、信州大学が誇る再生医療について、各研究班が取り組んだ 6 シンポジウムにも、これから検査技師がかかわる技術を学ぶことができました。機器展示や[ma]によるミニコンサートも好評でした。



一方、医療の技術革新が進む中、長野県の各病院では深刻な医師不足に陥っています。中身は周産期のみならず麻酔科や外科などにも及んでいます。このままだと地域医療が崩壊するとまで言われています。このような社会背景のもとに特別企画の運営改善セミナーでは、「変革する医療にいかにか立ち向かうか」をテーマに、選ばれる病院づくり、チーム医療、経営戦略など貴重な発表していただきました。3 施設からの発表は大きなヒントとなりましたが、それぞれの施設で出口が見つかったわけではありません。新たな職域の確保など、熱い討論は来年の開催地、信玄の甲斐に引継ぎたいと願っています。

【池田昌伸】

地区学会便り

《臨検小話》



エムティー法務研究会 新屋 博明

検査業務をしながらノート(備忘録)に書き留めておいた小話を紹介したいと思います。

① 蟯虫の「曉」について

この虫の特徴は、皆様ご存知の通り、雌が明け方(曉)に肛門から這い出して、肛門の周囲に卵を産むことです。明け方(曉)に出てくる虫なので「曉虫」と表記すべきかもしれませんが¹⁾、「曉」ではなくムシ偏の「蟯」という漢字を当てたのは、まさに“ネーミングの妙”という感じが致します。

ちなみに漢和辞典の漢語林によりますと、「蟯」には「しなやか」という意味があり、「虫+堯=蟯」で「人の腹に寄生する、しなやかな虫」の意味を表しているそうです²⁾。

② 日本住血吸虫は、なぜ「日本」なのか?

日本住血吸虫症は、広島県片山地方で最初に発見されたので、当初は片山病と呼ばれていたそうです。当時は原因が不明だったので、便宜的に発見された土地の名で呼んでいたのでしょうね。

片山病の原因が寄生虫(住血吸虫)であることを突き止めたのは、岡山医専(現在の岡山大学医学部)病理学の桂田富士郎教授で、それは 1904 年(明治 37 年)のことでした。このように日本人が発見したので、日本住血吸虫と命名されました³⁾。

ちなみに、ビルハルツ住血吸虫はドイツ人のビルハルツによって、マンソン住血吸虫はイギリス人のマンソンによって発見されたので、それぞれ発見者の名前を冠しています⁴⁾。

私は、桂田富士郎教授の御名前「桂田」ではなく、国名の「日本」を冠した「日本住血吸虫」に、明治期の学者の心意気を感じております。

③ グッド緩衝液は、なぜ「グッド」なのか?

私は、優れた緩衝液なのでグッド緩衝液だと思い込んでいたのですが、正しくは、Good 先生らによって考案されたのでグッド緩衝液というそうです。それを知らなかった私は・・・赤面の至りです。

■ 文献

- 1) 名和行文: 寄生虫感染の Q&A, 90, ミネルヴァ書房, 京都, 2003
- 2) 鎌田正, 米山寅太郎: 漢語林, 970, 大修館書店, 東京, 1996
- 3) 林正高: 寄生虫との百年戦争, 57, 毎日新聞社, 2000
- 4) 林正高: 寄生虫との百年戦争, 57, 毎日新聞社, 2000

原稿募集!

いつでも“会報 JAMT”の原稿を受け付けています。検査室情報、論説、主張・・・等など! 原稿は“いきなりメール”でも OK です。

送付先: kaiho-jamt@jamt.or.jp

資料

文 書 化 ?

第3回 文書類の構成

1. フォーマット

まず始めに、品質マニュアルを記載するフォーマットを決める。
フォーマットに最低限必要な項目は、

- ◆ 文章名
- ◆ 文書番号(管理・非管理の識別を含む)
- ◆ 版番
- ◆ 発効(作成)日
- ◆ ページ数

文書の識別採番
例：AQ-◇◇◇-◇◇◇
1桁目 A：管理、B：非管理
2桁目 Q：品質、X：情報処理
などとあらかじめ規則を決めておく

例

品質マニュアル	標題	ページNo.:
	1. 目的	版数: 2.0
1. 目的 ●●病院検査部門(以下、当検査部門という)は、以下の目的のためにISO9001:2000/JISQ9001:2000(以下、ISO9001という)に基づく品質マネジメントシステム(以下、QMSという)を構築し、実施し、維持する。また、そのQMSの概要を顧客、審査機関及び職員が理解できるように、本品質マニュアルを作成する。 (1)顧客要求事項及び適用される規制要求事項を満たしたサービス(検査)を一貫して顧客に提供する能力を持つ		発効日: 2007年2月1日
		管理No.:

日本臨床衛生検査病院 医学検査部

2. 表紙

表紙に最低限記載すべき項目は、

- 表題
- 文書番号
- 改定版番
- 制定日
- 承認者
- 管理/非管理複写の区別
- 組織名 である。

例

サインは自筆が望ましい。
また、認印を押す。

文書番号: _____ 版: 1.0 _____ 発行: 2003年9月1日

中央検査室 品質マニュアル

承認者: _____

審査: _____

作成: _____

3. 目次

品質マニュアルの目次

4. 改訂履歴

品質マニュアルの改訂履歴の記述、最新版の証明

改訂履歴

例

版数	改訂日	改訂概要	作成者	承認者
第 1 版	2005/1/1 (制定日)	新規制定	町田	高田
第 2 版	2007/2/1	改訂第2版	町田	高田

5. 序文(目的)

序文が該当する。マニュアル作成の目的を明記する。

例

品質マニュアル	標題	ページNo.:
	1. 目的	版数: 2.0 発効日: 2007年2月1日 管理No.:

1. 目的
 ●●病院検査部門(以下、当検査部門という)は、以下の目的のためにISO9001:2000/JISQ9001:2000(以下、ISO9001という)に基づく品質マネジメントシステム(以下、QMSという)を構築し、実施し、維持する。また、そのQMSの概要を顧客、審査機関及び職員が理解できるように、本品質マニュアルを作成する。

(1)顧客要求事項及び適用される規制要求事項を満たしたサービス(検査)を一貫して顧客に提供する能力を持つことを実証する。
 (2)QMS、プロセス及びサービス(検査)の継続的改善によって、顧客満足の向上を目指す。

6. 適応範囲

適応範囲、施設所在地等を明確にする。

ISO9001 の場合、第 7 章は除外すること

例

【7.3 設計・開発を適応除外】

が可能である。

しかし、第 7 章すべてを除外することは適切ではなく、除外する場合においても、その理由を明確に記載する必要がある。

品質マニュアル	標題	ページNo.:
	2. 適用範囲	版数: 2.0 発効日: 2007年2月1日 管理No.:

2. 適用範囲
 (1)対象組織
 ●●病院検査部門(以下当検査部門という)
 所在地: ●●県●●市●● ●丁目●●番●●号

(2)対象とするサービス(検査)と顧客
 1)当検査室職員が検査する項目、使用する機器、およびメンテナンスを担当する機器にわたる品質に関わる業務に適用する。
 2)当検査室が提供するサービスを利用する者を顧客とする。

規格適応除外
 当検査室が提供するサービスにおいて、7.3 設計・開発に該当するプロセスを含まないため、適応除外とする。

7. 引用・用語

引用規格、用語(自施設での)の定義を明記する。

例

品質マニュアル	標題	ページNo.:	
	3. 引用規格、用語の定義	版数:	2.0
発効日:		2007年2月1日	
管理No.:			

3. 引用規格、用語の定義

(1) 引用規格
ISO9001:2000 / JISQ9001:2000 (以下、ISO9001という)

(2) 用語の定義
QMSで使用する用語は、基本的にはISO9000に定義された用語を用いるが、次の用語はここで定義した用語を用いる。

1) QMS
当検査部門の品質マネジメントシステムのこと

- ・
- ・
- ・

次号からは“リスクアセスメント”
について解説しましょう。

【町田幸雄】

8. 本文

本文を記載する。
誰にでもわかりやすく、丁寧に記載する。

- ❖ 順番がきたら呼びます。
→ I will call your name when your turn comes.
- ❖ 呼ばれるまで、ここでお待ち下さい。
→ Please wait here until your name is called.
- ❖ 呼ばれたら、3 番の部屋に入って下さい。
→ When your name is called, enter room 3.
- ❖ 山田さん、お入り下さい。
→ Mr. Yamada, please come in.
- ❖ 荷物はこのカゴをお使い下さい。
→ Please use this basket for your bag.
- ❖ お座り下さい。
→ Please sit down.
- ❖ 採血をしましょう。
→ Let me take a blood sample.
- ❖ 腕を出して袖をまくって下さい。
→ Please put out your arm and roll up your sleeve.
- ❖ 駆血帯をまきます。
→ Let me put this tourniquet on your arm.
- ❖ 手を握って下さい。
→ Please make a fist.
- ❖ 楽にして下さい。
→ Please relax.
- ❖ チョットチクンとしますよ。
→ There will be a little prick.
- ❖ さあ。終わりましたよ。
→ Now, your bare finished.

ひとくち英会話

- ❖ 病院・検査での会話をリクエストされた方をはじめ会員の皆様、ご愛読いただきありがとうございます。
- ❖ 今回は採血室の会話です。機会を見つけて積極的にお話してみよう。
【小松京子】

- ❖ 検査結果は来週です。
→ You will get the results next week.
- ❖ 痛みがあるときには電話してくださいね。
→ Please call us if you have any pain.
- ❖ 2～.3 分押さえていて下さい。
→ Please hold it for a few minutes.

近畿地区

地区短信

世界文化遺産「紀伊山地の霊場と参詣道」

「紀伊山地の霊場と参詣道」は、2004 年 7 月 7 日に第 28 回世界遺産委員会で世界遺産に登録されました。同遺産は、和歌山県、奈良県、三重県にまたがり標高 1000 m 級の山々が連なる山岳地帯で「紀伊山地」と呼ばれており、「紀伊山地の霊場と参詣道」は、修験道の拠点の「吉野・大峰」、空海が開いた真言密教の「高野山」、自然崇拜に起源をもち神仏が混淆した熊野信仰の中心地である「熊野三山」の三大霊場と、それらを結ぶいくつかの「参詣道」によって成り立っています。

熊野三山は、紀伊山地の南東部にあり、相互に 20～40 キロメートルの距離を隔て「熊野本宮大社」、「熊野速玉大社」、「熊野那智大社」の三社と「青岸渡寺」、「補陀洛山寺」二寺からなり、特に補陀洛山寺は、補陀洛渡海で知られており南の海の彼方にあると信じられていた補陀洛浄土をめざして船出する宗教的実践行であり、那智の浜から生きてままたま船に乗せ、僅かな食料を積み、外に出られないように釘づけをして沖に流し、観音の浄土すなわち補陀洛山に往生しようとする宗教儀式が補陀洛渡海で、多くの渡海者が船出をしたようです。

「熊野年代記」によると平安時代から江戸時代まで 19 回が記録されていますが、記録洩れもあり実際はもっと多くの渡海者があったようで、補陀洛山寺の裏山には渡海上人の墓もあります。それでも近世には渡海を拒んで途中で島に上がったが無理矢理に入水させられたという伝説もあり、生きながら渡海するという習慣はなくなりました。「蟻の熊野詣」で有名なここ熊野三山は、平安時代中期から貴人をはじめ多くの人々が参詣に来られました。今なおそのような雰囲気のある、この地にお越しください。【中山亮一】

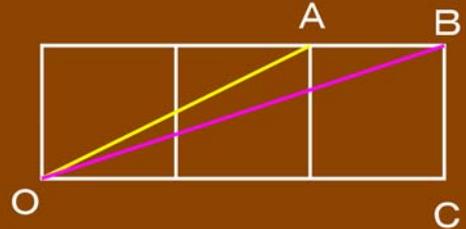
那智大滝



那智の火祭り

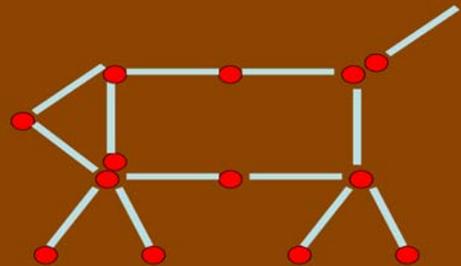


熊野古道



問 1
正方形が三つ並んでいます。
角 $\angle AOC + \text{角 } BOC$ は？

Oh! 脳



問 2
1) この犬は左を向いています。マッチ棒を 2 本動かして、尻尾は上向きのまま右を向かせて下さい。
2) マッチ棒を 2 本動かして二匹にしてください。

平成 20 年度 会費納入について

(社) 日本臨床衛生検査技師会の年会費は当会規定により“前納制”になっております

平成 20 年 2 月末日までに納入すると・・・

- ◆ 会員証は 4 月 1 日までに手元に届きます
- ◆ 医学検査の発送も滞ることはありません
- ◆ あなたと家族を守る・・・

「日臨技リンクス」
「臨床検査技師賠償責任保険」

の加入も併せてお勧めします！

平成 19 年 12 月 5 日(水)午後 2 時よりホテルニューオータニにおいて、国民医療推進協議会による「国民医療を守る決起大会」が催された。

国民医療推進協議会は、日本医師会をはじめとする医療関係 40 団体で構成され、当会からは小崎繁昭会長が理事として参画している。当日は、以下の趣旨に基づく“医療を守る国民運動”の展開を決議した。

◆ 医療を守る国民運動=趣意書 = ◆

わが国の医療は、崩壊し衰退の兆しを見せ始めています。これは、急速な高齢社会の進行にもかかわらず、政府が財政優先の政策を断行し、医療費の削減を強行し続けてきたことに起因しています。全国の医療機関は疲弊し、人的にも、機能的にも極限状態での地域医療提供が強いられている現状です。医師・看護職等の不足による過重労働は、産科や小児科医療、救急医療をはじめとする地域の医療に深刻な影響を及ぼし、地域の受け入れ体制が整わない中で高齢者のための長期療養施設の削減は、大量の医療難民、介護難民を生み、孤独死も急増することになります。また、患者一部負担引き上げは、国民から医療を受ける機会を奪ってしまいます。わが国は、WHO(世界保健機関)等より、健康寿命・平均寿命・乳児死亡率の低さとも世界トップクラスという評価を受けているにもかかわらず、対GDP(国内総生産)比総医療費支出は、世界の先進国が加盟しているOECD(経済協力開発機構)30か国中22位という低い順位にあります。(「OECDHealthData2007」参照)。一方、わが国の経済はここ数年、回復しつつあるのに、なぜ政府は国民に負担を強いる政策を進めるのでしょうか。国民一人ひとりこそ国の財産であり、国家の礎(いしずえ)であります。それ故、憲法第25条では、国民の生存権とその保障を国の社会的使命として崇高に謳っております。われわれ医療関係者は、社会保障を「平時の国家安全保障」ととらえ、一国民が安全で安心な医療を受けられる充実した医療提供体制の確保を求めます。今こそ国民とともに、国民の生命と健康を守るための財源確保を求め、地域医療の崩壊を阻止する行動を起こしましょう。

平成19年11月 国民医療推進協議会

<決議>

- 一. 地域医療を守る医療費の確保
- 一. 医師・看護師等の不足の解消
- 一. 高齢者のための療養施設の確保
- 一. 患者の負担増反対
- 一. 混合診療絶対反対



チョット気になるキーワード!

ブレイン-マシン-インターフェース

◆ ブレイン-マシン-インターフェース(BMI)とは

ブレイン-マシン-インターフェース(Brain-Machine Interface、以降 BMI と表記)とは、脳と機械を直接つないで相互に作用させるシステムのこと。たとえば、BMI で脳とコンピュータをつなぐことができれば、コンピュータに文字入力する場合も頭の中で文章をイメージするだけで文字入力が可能になり、マウスやキーボードがいらなくなるだろう。身体に障害があっても手足が思うように動かせない場合でも、頭で考えることでその動きを実現できるようになるかもしれない。

現在、BMI という言葉は狭義で用いられる場合と広義で用いられる場合がある。狭義での BMI は、脳の情報を読み出して機械やロボットを動かすシステムを指す。広義では、脳から情報を取り出すだけでなく、脳へ情報を入力する(つまり、脳を刺激する)という使い方も含まれる。

一方、研究開発という立場から BMI を説明すると、BMI とは脳の情報処理方式を直接活用するための新しいハードウェア技術とソフトウェア技術をともに開発し、これまでにない斬新な情報通信システムを作り出すことである。つまり、BMI の開発によって、ダイナミックな高次機能を実現している脳の情報処理方式の解明も進むのである。

◆ ブレイン-マシン-インターフェースには 3 つの分類がある

京都大学大学院文学研究科心理学教室・科学技術振興機構の櫻井芳雄教授によると、現在研究されている BMI は運動出力型 BMI、感覚入力型 BMI、直接操作型 BMI の 3 つに大別できる。

まず、BMI の最も一般的なイメージである運動出力型 BMI では、脳の神経活動のうち、運動出力を表現する活動を検出・利用してロボットなどの外部装置を制御する。このタイプはさらに、脳に電極を刺し、そこから神経細胞であるニューロン活動を検出する「侵襲式」と、脳に直接手を加えることなく頭皮または頭部の近くから脳の活動を検出する方法で、脳波や血流中の還元ヘモグロビンなどから推定する「非侵襲式」の 2 つの方法に分けることができる。

2 つ目の感覚入力型 BMI は、脳の中に信号を送り込んで、様々な感覚を生起・増強することを指す。この分野の BMI の中にはすでに実用化が始まっているものもあり、その代表例が人工内耳である。これは聴覚神経系への電気刺激で聴覚を再建する人工臓器で、すでに世界で 7 万人以上の聴覚障害者が埋め込み手術を受けて、失われた聴覚を取り戻している。感覚入力型 BMI ではこのほか人工視覚、人工触覚なども研究されている。

3 つ目の直接操作型 BMI は、脳内を直接刺激することで、障害をもつ様々な機能を回復させる技術のこと。これもすでに実用化が進んでいる分野がある。たとえば脳神経外科では、パーキンソン病やジストニアの患者に対する 1 つの治療法として「脳深部刺激療法」が取り入れられている。

=現在までの BMI 研究の成果=

◆ ニューロンとシナプスから脳の信号を取り出す

ここで、BMI を理解するために必要な、脳科学の基礎知識に簡単に触れておこう。脳は、ニューロン(=神経細胞)と信

次ページへ続く...

号を伝えるための特殊な細胞からなる巨大なネットワーク(=神経回路網)と考えることができる。ニューロン同士の接点はほんのわずかに離れているが、この部分はシナプスと呼ばれる。これまでの研究により、このシナプスの部分から様々な神経伝達物質が放出されていることが分かっている。ニューロンがほかのニューロンからの信号をシナプス経由で受信すると、普段はマイナスの内部電位であるニューロンがその瞬間だけプラス側に変動する。こうした電位の一定以上の変化をニューロン活動として測定・解析すれば、脳の信号によって機械をコントロールできるのである。ニューロン1つ1つはメモリ機能(シナプス)を搭載したプロセッサと考えることができる。人間の脳の場合、1万のシナプスを持つニューロンが1000億以上あることから、脳の中には1000億×1万=1000兆の接続をもつ回路網が存在していることになる。

こうしたニューロン活動は直接測定することが可能だ。先端が数マイクロメートルほどの細い電極を脳に差し込み、それをニューロンのそばに近づけ電気信号として取り出すのである。このとき脳には痛覚がないので、麻酔をかけることなく電極を差し込むことができる。

□ 餌がほしい！というネズミの思いが伝わる装置

ここでは、運動出力型 BMI の注目すべき研究成果の1つを紹介しよう。京都大学の櫻井教授によるラットを使った BMI 実験システムだ。この研究の目的は、ラットの脳神経活動を多数のニューロンから同時に取り出して解析することで、意味のある神経情報を抽出し、それを制御信号に変換して機械を直接操作できるようにすることである。

まず、鼻先を穴に入れると餌が出てくるという単純な課題をラットに学習させ、それと同時に、そのときのニューロン活動を記録・分析する。

次に、穴に鼻を入れなくても、同じニューロン活動を BMI がラットの脳から検出したときには餌が自動的に出てくるようにしておくのである。つまり、リアルタイムで特定のニューロン活動を検出し、その特定パターンを制御信号に変換し機械を操作して餌を出すようにしたのである。この結果、ニューロン活動のパターンからラットの行動を予測する計算モデルを、これら実験データの解析とシミュレーションから作り上げた。

=ブレイン・マシン・インターフェースの将来=

BMI が高度に発達した未来社会では、一体どんなことが実現されているのだろうか。

実は、BMI は SF 世界の夢というだけではなく、社会への貢献が期待できる素晴らしい研究テーマだ。

たとえば、事故などで脳が大きなダメージを受けて意識が回復しない状態、いわゆる「植物状態」になってしまった場合だ。

最近の研究では、こうした状態において、実際には意識があるにも関わらず、それを表出する機能が失われているだけというケースがあることが分かってきた。もしそうであれば、その患者の脳の中には様々な情報を表現する神経活動が生じているはずであり、それを検出して BMI につなぐことができれば、事実上、意識が回復したのと同じ状況を作り出すことができるかもしれない。

また、高齢化社会を迎える日本に新たな希望を与えてくれる研究も始まっている。高齢化により運動出力系が劣化した場合、これを機械出力系に置き換えることで、高齢脳が本来備えているかも知れない学習能力と可塑性(新しい機能を獲得しそれを維持する性質)を検出する試みが行われている。この研究により、高齢脳が若い脳に負けない学習能力と可塑性を備えていることがわかれば、高齢化社会にとって大きな意味を持つことになるはずだ。

このほか、身近でありかつユニークなところでは、頭の中で考えただけで3次元バーチャルコミュニティ「Second Life(セカンドライフ)」内を散歩できる BMI が開発されている(慶應義塾大学)。被験者が運動をイメージすると、コンピュータがその脳波変化を自動分析し、運動イメージにあわせて Second Life 内のキャラクター(=アバター)を操作する信号を送出する。従って、被験者は実際に手足を動かすことなく、頭の中で手や足の運動をイメージするだけで、3次元仮想世界の中を散歩できるという。

ただし現時点では、BMI 研究の多くは「人が抱えている何らかの身体的障害を補う」ことが大きな目的となっている。これは、本来の BMI からすれば非常に限定的なものにとどまっている。しかし、この分野の研究は近年めざましい進化を遂げているので、やがては、身体的障害の補完にとどまらず、機能拡張に発展するような BMI も実現されることだろう。【完】

鳥に近づくな触るな! 渡航者は注意を!

流行地域等に出かけるときは注意して下さい。ごくまれに鳥から人へ感染することが報告されています。流行地域では、不用意に鳥類に近寄り、また触れたりしないことです。

- ◆ 発熱や咳が見られる場合には、早期の受診を...
- ◆ 今冬は、鳥インフルエンザだけでなく、人インフルエンザの流行も活発です。注意しましょう!

http://www.who.int/csr/disease/avian_influenza/en/
http://idsc.nih.go.jp/disease/avian_influenza/index.html

◆ 上図のように同じ大きさの正方形を付け加えます。
 $\angle AOC = \angle COD$ であるので、 $\angle AOC + \angle BOC = \angle COD + \angle BOC = \angle BOD$ となります。
 ところで、三角形 BOD は直角二等辺であるので $\angle BOD = 45^\circ$ となります。
 つまり、答えは 45° です。

◆ 嫌われ者の高校数学の中で嫌われ者の三角関数の中で嫌われ者の加法定理を用いると $\tan \angle AOC = 1/2$ 、 $\tan \angle BOC = 1/3$ であるので、
 $\tan(\angle AOC + \angle BOC) = (\tan \angle AOC + \tan \angle BOC) / (1 - \tan \angle AOC * \tan \angle BOC) = (1/2 + 1/3) / (1 - 1/2 * 1/3) = 1$ となります。
 すなわち、 $\tan(\angle AOC + \angle BOC) = 1 = 45^\circ$ が答えです。

★ 右を向きました。 ★ 二匹になりました。

平成 19 年度 諸会議日程(予定)

◇ 総 会

❖平成 19 年度 第 2 回定期総会
平成 20 年 3 月 29 日(土)：東京グリーンパレス(千代田区)

◇ 代議員会

❖平成 20 年 1 月 26 日(土)：日臨技会館

◇ 監理企画調整会議

❖ 1 月 11 日(金) ❖ 1 月 25 日(金)
❖ 2 月 8 日(金) ❖ 2 月 29 日(金)

◇ 理事会

❖⑨ 1 月 12 日(土) ❖⑩ 2 月 16 日(土)
❖⑪ 3 月 15 日(土)

どげんかせんといかん!



- ◇ 空には“美しい地球”が浮かんでいます。月に住むウサギはいつもこうしてお月見(?)を楽しんでいます。
- ◇ しかし、その地球は年とともに熱を帯びて赤くなって来ました。
- ◇ そうです……地球温暖化が深刻です。
- ◇ 地球の全ての国を抑えているという大国・先進国は、二酸化炭素の排出を抑えるため、バイオ燃料なるものに期待をかけているということです。
- ◇ そのためインドネシアのアブラヤシの林を伐採しており、昨年だけで九州と同じ面積が死んだそうです。
- ◇ そうです、バイオ燃料を生産するために CO2 を増加しているようです。

◇ 今、地球のあちこちでは森林火災が猛威をふるっているようです。



- ◇ では、北極や南極では……一体、何が起きているのでしょうか？
- ◇ シロクマが住みかを奪われ、氷に乗って流れていることが確認されています。この氷の寿命も短く、シロクマはどうなのでしょう？
- ◇ 美しい国は美しい地球があればこそですが、満々と水をたたえた地球に日の出を見るなんてことは、もはや「語り草」に過ぎないようです。



12 月 理事行動<諸会議・派遣>

月	日	行 動 名<所管部・構成>	派 遣
12	1	広島県 AED 研修会	
	1	世界エイズデー広報週間<~7 日>	
	1	8 地区 joint 日臨技 FORUM<~2 日>	
	1	生理機能検査部門研修会	
	1	生物化学分析部門研修会	
	2	第 1 回 認定臨床染色体遺伝子検査師制度認定試験	高木
	5	国民医療を守る決起大会<日本医師会>	小崎
	8	役員推薦委員会	
	8	中国地区連絡協議会	
	8	会長を囲む夕べ<茨城県>	小崎
	8	生物化学分析部門研修会	
	9	埼玉県 AED 研修会	
	12	監理企画調整会議	
	13	財政経理部会議	
	14	組織制度部・情報調査部合同会議	
	14	国際事業部会議	
	14	海外視察報告会	
	15	第 8 回理事会	
	15	日臨技認定制度審議会・協議会	
	15	予算委員会	
	15	図書発刊企画委員会	
	15	医療経営戦略・近未来事業対策委員会合同会議	
	16	第 15 回福島県精度管理報告会	細萱
	20	実習指導者等養成講習会<西地区>	
	21	精度管理調査部会生理 WG 会議<神経生理>	
	21	日医臨床検査精度管理検討委員会	細萱
	21	同 小委員会	細萱

編集室

- ◇ 人間は昔から海底や宇宙に夢を求めているようです。国際ステーションの建設も進み



- 今年 2008 年は、いよいよ日本の実験棟「きぼう」の打ち上げが迫っています。
- ◇ これによって本格的な宇宙開発がはじまるとされていますが、はたして人間にとって“ノアの箱船”にはなり得るのか……？
- ◇ 科学の可能性を追求することは人間にとって必要なことかも知れませんが……
- ◇ しかし、いつもミクロの考え方をしている者には、マクロな考え方を教えてくれることに感謝すべきかも知れません。
- ◇ 検査の世界に生きている我々は、ミクロの考え方が身についているようです。

- ◇ 病院にはゴミが集まっています。医療廃棄物からはじまって……あらゆるゴミがありますが、その中にもまだまだ使用有効期限内のものもあります。あ～あ！もったいない……
- ◇ 病院の廃棄物で“検査室”から出す廃棄物の量は？それが占める割合なんて数値は出したことがありますか？それも「検査を行う者の責任」とは言えないのでしょうか？
- ◇ データを追求する手を一時休めて、マクロに“地球”の明日から考えることも必要ではないでしょうか？
- ◇ 一時流行しましたね……説明責任。でも、最近「ごめんなさい」が大流行……
- ◇ ごめんなさい、という前に……
- どげんかせんといかん!**
- ◇ えらいえらいと言ったって、人間なんて……
- とんだけえ～!**
- ◇ 今年もよろしくお願いします……



目臨技リンクス

例えば
「43歳・男性(妻・子供2名)」の場合……



case1

医療保険とがん保険、
お子様もカバーして、
月額2,050円!!

【保険と主な補償】

	月額料金	主な補償内容と補償限度額
医療保険 家族型ⅠA	850円	疾病入院保険料日額3,000円など
がん保険 家族型ⅠA	1,050円	診断保険金 100万円など
互助制度	150円	感染見舞金(10万円)など
合計	2,050円	特年比 -90円

*お子様は何人でも補償いたします。

case2

月額2,250円で
奥様もお子様も
家族全員をサポート!!

【保険と主な補償】

	月額料金	主な補償内容と補償限度額
医療保険 (夫婦型A)	860円	疾病入院保険金日額3,000円など
普通・家族傷害保険 家族型②	1,120円	入院保険金 日額2,000円、 通院900円 日額1,000円など
個人賠償責任保険	120円	1事故 3,000万円限度 (家族全員をサポート)など
互助制度	150円	感染見舞金(10万円限度)など
合計	2,250円	特年比 -210円

平成20年度より、保険料並びに補償内容が改定になります。

- ① 傷害保険の割引率が、現行の30%から約44%にアップします。
- ② 医療保険の割引率が、現行の30%から約37%にアップします。
- ③ 個人賠償保険は、現行110円/月から120円/月に変更となります。※「がん保険」の保険料に変更はありません。
- ④ 「互助制度」「自然災害見舞金」の補償限度額が「一律3万円」から「一律10万円」に変更、および「自然災害に伴うケガによる入院見舞金」が加わりました。

お問い合わせ・資料のご請求は

<http://www.medic-office.co.jp/linx/>
フリーダイヤル ☎ 0120-610020

●引当保険会社
東京海上日動火災保険株式会社 医療・福祉法人部 法人第一課
〒110-0004 東京都千代田区大手町1-6-1 大手町ファーストスクエアWEST 11F

「目臨技リンクス」事務代行会社 東京海上日動火災保険(株)代理店
(株)メディックプランニングオフィス
〒348-8790 埼玉県越谷市千賀台西2-3-6

高額化する医療訴訟。 業務中のもしもに備えていますか？

医療訴訟は、ますます高額化する傾向にあります。臨床検査技師が業務の遂行により、他人の生命・身体を害したり、財物を損壊したり、あるいはプライバシーの漏洩などによって人格権を侵害することにより法律上負担しなければならない損害賠償責任を補償する保険が、「臨床検査技師賠償責任保険」です。業務中のもしもに備えて、ぜひこの機会にご加入をご検討ください。

年間保険料
2,780円
(任意加入部分)

<対人事故>

1事故

1億円

期間中

3億円

<対物事故> 1事故・期間中 20万円

<人格権侵害> 1名・1事故・期間中 100万円

<初期対応費用> 500万円

(社)日本臨床衛生検査技師会の福利厚生制度

臨床検査技師賠償責任保険

お問い合わせ・資料のご請求は

<http://www.medic-office.co.jp/rinsho/>

0120-610020 medic.p.o@nifty.com

「臨床検査技師賠償責任保険」事務代行会社 東京海上日動火災保険(株)代理店

(株)メディックプランニングオフィス

〒348-8790 埼玉県越谷市千間台2-3-8

●引受保険会社

東京海上日動火災保険株式会社 医療・福祉法人部 法人第一課

〒100-0004 東京都千代田区大手町1-5-1 大手町ファーストスクエアWEST 11F