

各 医 師 会 長 殿

福 岡 県 医 師 会
福岡県集団検診協議会
会 長 蓮 澤 浩 明
(公 印 省 略)

福岡マンモグラフィ『更新』講習会（読影部門）の開催について（ご案内）

標記講習会を下記のとおり開催いたしますので貴会会員への周知方につきご高配賜りますようお願い申し上げます。

なお、

- 1) 本講習会は、NPO法人日本乳がん検診精度管理中央機構（以下、「精中機構」）認定の読影医師『更新』講習会です。
- 2) 乳がん検診並びに精密検査実施登録医療機関には、本会より直接お知らせしております。
- 3) 申込は、別紙 1 の様式を用いて F A X によりご提出ください。電話・メールでの受付はいたしません。（※「緊急時連絡先」は、必ず連絡がとれる番号を記入してください。）
- 4) 決定後は、事前の e-learning の受講及びミニテストの解答が必要となります。
- 5) 定員は 50 名です。受講の対象となった方にお送りする「受講（仮）決定通知」により受講料を送金いただいた後に受講決定となります。対象者すべての入金を確認でき次第、領収書と併せて決定通知をお送りします。
- 6) 受講決定後、受講者の都合で受講できなくなった場合は、受講料の返金はいたしませんのでご了承ください。
- 7) 本講習会は、乳がん検診実施医療機関を対象に年度 1 回以上の出席を求める講習会ではありません。
- 8) 受講決定者のうち、希望者に対しては、事前講習会をオンデマンド配信で行うとともに、モニタを使用した症例検討会を行います。症例検討会については、事前におおよその参加者数を把握したく、申込時点での参加希望の有無について、別紙 1 によりご回答いただきますようお願いいたします。

記

【福岡マンモグラフィ更新講習会】

- △と き 令和 8 年 1 月 10 日（土） 9 : 00 ~ 13 : 20（予定）
- △と ころ 福岡県医師会館（福岡市博多区博多駅南 2 丁目 9 - 30）
- △対 象 福岡県内の医療機関に所属するマンモグラフィ検診精度管理中央委員会読影試験 A、B 評価者
- △受 講 料 福岡県医師会 会員 30,000 円 / 非会員 35,000 円
※支払については、受講（仮）決定通知によりご案内します。
- △申込受付 8 月 29 日（金）まで
※別紙 1 の申込書は県医師会ホームページにも掲載しております。
掲載先：医師の皆様＞がん疾病対策＞福岡県マンモグラフィ講習会
- △問合せ先 福岡県医師会地域医療課（中川・江崎）TEL 092-431-4564

【事前講習会】

△と き 令和7年11月頃予定（オンデマンド配信）
△対 象 講習会受講決定者（希望者のみ）
△受 講 料 無料
△申込受付 受講（仮）決定通知にてご案内

【症例検討会】

△と き 令和7年11月22日（土）14：30～（予定）
△と ころ 福岡県医師会館（福岡市博多区博多駅南2丁目9-30）
△対 象 講習会受講決定者（希望者のみ）
△受 講 料 福岡県医師会 会員 5,000円／非会員 8,000円
△申込受付 受講（仮）決定通知にて改めてご案内

以上

令和7年度 福岡マンモグラフィ読影講習会プログラム

1月10日 (土)

更新講習会	時 間	内 容
	08:00-08:40	受付
	08:40-09:00	オリエンテーション ・ 試験の説明 (20分)
	09:00-09:30	モニタ練習 ・ モニタ解答の練習 ・ 休憩 (30分)
	09:30-09:35	試験問題の設定
	09:35-11:45	マンモグラム読影試験 (100例 : 130分)
	11:45-12:00	QRコード集計 ・ 休憩 (15分)
	12:00-12:05	試験見直し設定
	12:05-13:15	症例検討 ・ 見直し (70分)
	13:15-13:25	評価票配布

令和7年度 福岡マンモグラフィ更新講習会受講申込書
(申込締切 8月29日(金))

令和7年 月 日

ふりがな		年齢	歳	
氏 名		診療科		
		医師会入会の有無	有 ・ 無	
所 属 施 設	名 称			
	所在地	〒		
	TEL			
連 絡 先 ※上記と異なる場合のみ記入	所在地	〒		
	TEL			
E-mail アドレス				
緊急時の 連絡先	必ずご記入ください。(講習会当日に連絡がとれる番号)			
通常の見影の方法 (両方の場合は多い方)	モニタ ・ フィルム ・ 経験なし			
症例数 (いままでの経験数合計)	例			
受 講 歴	講習会・試験の種類 (○で囲んで下さい)		受講年月日 (直近のものを記載)	評価
	1. 読影講習会 2. 更新講習会 3. ランクアップ講習会		年 月 日	
	1. 読影講習会 2. 更新講習会 3. ランクアップ講習会		年 月 日	
	1. 読影講習会 2. 更新講習会 3. ランクアップ講習会		年 月 日	
症例検討会の参加について (○で囲んで下さい)		希望する ・ 希望しない		
備 考				

※必ず全ての項目を記入してください。

※受講年月日、評価がご不明の場合は、該当欄に「不明」とご記載ください。

【更新】マンモグラフィ読影講習会受講までの流れ

○開催案内

- 各医師会及び乳がん検診並びに精密検査実施医療機関へ通知
- HPにも案内掲載

○受講申込

- FAX（092-411-6858）により申込
- 8月29日（金）**締切

○受講者選定

- 9月上旬
- 本講習会責任者により受講者を選定

○受講 （仮）決定通知

- 9月中旬
- 受講料の支払
- 読影講習会受講料
（会員30,000円
非会員35,000円）
- 事前講習会の案内
- 症例検討会の案内

○受講 決定通知

- 10月
- 送金確認後、受講決定通知の送付（受講決定）
- 当日の準備等をお知らせ
- e-learningの案内

○事前講習会

- 11月～
- オンデマンド配信
- 対象：受講決定者のうち希望者
- 受講料：無料

○症例検討会

- 11月22日（土）14：30（予定）
- モニタを使った講習会
- 対象：受講決定者のうち希望者
- 受講料：
（会員5,000円
非会員8,000円）

当日参加

※事前講習会及び症例検討会は、一人でも多くの先生方にマンモグラフィ読影試験に合格していただくことを目的とした研鑽の研修会であり、必須ではありませんが、受講が決定した先生方は出来るかぎりご出席ください。

※受講者の都合で受講が出来なくなった場合は、受講料の返金はいたしませんのでご了承ください。