2027 年度 大腸 CT 検査技術認定施設 更新保留申請について

基準を満たしておらず保留をご希望の施設は、下記の項目に従ってご申請ください。
提出期限まで「更新保留申請書」のご提出がない場合は資格喪失となりますのでご留意ください。

なお、保留期間中は大腸 CT 検査技術認定施設を呼称することはできません。

☐ 提出書類

大腸 CT 検査技術認定施設更新保留申請書　　1 通

☐ 提出期限

2027 年 1 月 31 日（土）厳守（消印有効）

☐ 提出方法

封筒の表に**「大腸 CT 検査技術認定施設更新保留申請書在中」**と朱書きのうえ、「大腸 CT 検査技師認定委員会」宛にご送付ください。

☐ 提出先

〒112-0014　東京都文京区関口 1-19-2　第 2 弥助ビル 3 階

一般社団法人日本消化器がん検診学会

大腸 CT 検査技師認定委員会　宛

☐ 問い合わせ先

大腸 CT 検査技師認定委員会　宛
info@jsgcs.or.jp
※お問い合わせはメールでのみ対応いたします。

大腸 CT 検査技術認定施設更新保留申請書

２０　　年　　月　　日

日本消化器がん検診学会　理事長　殿

認定更新にあたり、下記理由により更新の保留をいたします。

施設名	
施設番号	CTI-
申請者	
事務連絡に使用する E-mai アドレス l	

1. 保留期間（いずれかに○をつけください）

1.　2028 年 3 月 31 日迄、**1 年間の保留**を希望します。
2.　2029 年 3 月 31 日迄、**2 年間の保留**を希望します。

2. 満たせていない基準（いづれかに○をつけください）

1. 16 列以上のマルチスライス CT が 1 台以上設置されていること。
2. 大腸 CT 検査用の炭酸ガス自動送気装置を備えていること。
3. 検査件数が充分であること。過去 3 年間に 100 件以上の撮影経験を有していること。
4. 大腸 CT 検査認定技師の認定資格を有する技師が常勤で 1 名以上勤務すること。
5. 十分な指導体制がとられていること。
6. 大腸 CT 検査の記録ならびに撮影条件の記録を保存すること。
7. 本学会が実施する全国調査に回答・協力することを宣誓する書類を提出すること。

事務局記入欄（記入しないでください）

受付日	受付番号	備　考