SHIZUOKA Association of Radiological Technological Technol

Vol. 31 No. 1 2021 (通巻211号)

			次 ——	
巻頭言	「総会、	学術大会を終えて」	副会長(西部) 髙橋 真	1
告 知	診療放	射線技師の告示研修開催に	ついてご周知のお願い	2
会 告	令和 3	年度原子力緊急時災害対策	研修会(10/30)	3
	第37回	日本診療放射線技師学術大	会(東京都)(11/12~11/14)	5
			会(石川県) (11/20~11/26)	6
おめでとう	jござい	ます 永年勤続表彰		7
報告	令和 2	年度静岡県放射線技師研修	会(2/27) ····································	8
	第12回	静岡県MRI技術研究会(3/	(13)	9
	第53回	アンギオ部会研修会(4/10	(13)	10
	第10回	公益社団法人静岡県放射線	技師会定時総会	
	第25	回静岡県放射線技師学術大	会(5/30)	11
学術論文	令和2	年度静岡県放射線技師研修	会(2/27) ····································	13
	第12回	静岡県MRI技術研究会(3/	(13) ····································	20
	第53回	アンギオ部会研修会(4/10))	25
連載企画	突撃!!	となりの放射線科		31
メッセーシ				
本会の歩み	٧		<mark></mark>	38
会員動静			······································	· 39
本会への智	芽贈図書		······································	· 41
議事録	令和3	年度 第1回理事会議事録	(4/24)	43
			会 議事録(抄)(5/30)	
行事予定 7	カレンダ			. 70



『総会、学術大会を終えて』

(公社)静岡県放射線技師会 副会長 髙橋 真



まずは、新型コロナウィルスの感染拡大が 進む中、日々医療現場の最前線で患者さんの 治療などにご尽力されている皆様に心から敬 意を表するとともに、深く感謝を申し上げま す。

さて、昨年度は新型コロナウィルスの急激 な感染拡大により、あらゆる分野で業務の縮 小を余儀なくされ、静岡県放射線技師会も総 会をはじめ各種研修会、公益事業が中止とな り、県民、会員の皆様へ新たな情報を提供す ることが出来ませんでした。その中で、昨年 10月に乳腺画像部会とワークライフバランス 検討委員会合同の研修会、12月には5部会 (乳腺画像、MRI、超音波、アンギオ、管理 士) 合同による研修会が、試行錯誤ではあり ましたがオンライン形式で再開され、少しず つではありますが事業が動き出しました。そ して本年度は、総会、学術大会のWeb配信 がされ、160名を超える会員の皆様にご聴講 いただき、開催することができました。会の 開催にあたり、本大会の実行委員長の廣澤東 部組織理事、神谷学術担当理事、佐野常任理 事には、事前リハーサルなど会の運営に多大 なる貢献をいただきました。心から感謝申し 上げます。

また、公開講演会では、日本診療放射線技師会の上田克彦会長に、将来の放射線技師像についてご講演頂き、山本会長との直接対談もしていただきました。多忙を極める中、ご参加下さったこと感謝申し上げます。発表された会員の皆様は、日々の多忙な業務の中の発表動画の作成など今までにないご苦労があったかと思います。大会に携わって下さったすべての皆様に心より感謝申し上げます。

今後も、研修会など多くの事業が控えております。新型コロナウィルスの影響で計画通りに進まないことも想定されますが、感染防止対策を講じ、新しい形式を模索しながら企画運営に取り組んでまいります。

ただ、従来型の大会会場でのディスカッションや会場フロアでの情報共有、お互いの

近況報告などができず、会員同士の距離が遠くなってしまったことが残念でなりません。 古い考え方かもしれませんが、年に数回は直 接顔を合わせて話ができる場がほしいと感じ ます。ワクチン接種や感染状況にもよります が、会場型での研修が再開できるよう願うば かりです。

さて、話は少し変わりますが、日本診療放射線技師会の上田会長がご講演された中で、 医師のタスクシフト/シェアに関する法令改正のお話がありました。この改正は、次のような内容となります。

- 1) 造影剤を使用した検査やRI検査のため に静脈路を確保する行為、RI検査医薬品の 投与が終了した後に抜針及び止血を行う行 為
- 2) R I 検査のために R I 検査医薬品を注入 するための装置を接続し、当該装置を操作す る行為
- 3)動脈路に造影剤注入装置を接続する行為 (動脈路確保のためのものを除く)、動脈に造 影剤を投与するために造影剤注入装置を操作 する行為。
- 4) 下部消化管検査(CTコロノグラフィ検査を含む)のため、注入した造影剤及び空気を吸引する行為.
- 5)上部消化管検査のために挿入した鼻腔カテーテルから造影剤を注入する行為、当該造影剤の投与が終了した後に鼻腔カテーテルを抜去する行為。
- 6) 医師又は歯科医師が診察した患者について、その医師又は歯科医師の指示を受け、病院又は診療所以外の場所に出張して行う超音波検査.

これらの技術取得に必要な告示研修が予定されております。今後、厚生労働省から通知が発出されますので、通知内容の詳細が分かり次第広報してまいります。会員の皆様におかれましては診療放射線技師の新たな業務を確実に遂行できるよう、是非とも受講をお願いいたします。

告 知

『診療放射線技師の告示研修開催についてご周知のお願い』

拝啓時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。日頃は、本会の事業に賛同してい ただきまして、感謝申しあげます。

さて、すでにご承知とは存じますが、このたび、「良質かつ適切な医療を効率的に提供する体制の確保を推進するための医療法等の一部を改正する法律案」が第204回国会(常会)において2021年5月21日に成立致しました。これは、医師の働き方改革、各医療関係職種の専門性の活用、地域の実情に応じた医療提供体制の確保を進めるため、長時間労働の医師に対し医療機関が講ずべき健康確保措置等の整備や、地域医療構想の実現に向けた医療機関の取り組みに対する支援の強化等の措置を講ずることを目的としております。今回の法改正では、各医療関係職種の専門性の活用の中に、タスク・シフト/シェアを推進し医師の負担を軽減しつつ、医療関係職種がより専門性を生かせるよう各職種の業務範囲の拡大を行うこととされ、診療放射線技師法の改正も含まれております。

法律案が成立したことを受けて、新たな診療放射線技師法は2021年10月1日から施行され、診療放射線技師の業務が追加されることに伴い、全ての診療放射線技師免許取得者に対する告示研修を実施する予定です。この告示研修は7月中旬を目途に日本診療放射線技師会に対して厚生労働省から告示指定の通知が発出される予定となっており、これを受けて実施するのが告示研修となり、全ての診療放射線技師が本会の告示研修を受ける義務が生じました。

本件詳細につきましては、日本診療放射線技師会特設サイトをご参考にいただければと存じます。

http://www.jart.jp/activity/kokujikousyuu_2021.html



敬具

告

『令和3年度 原子力緊急時災害対策研修会(ZOOM公開)』

静岡県放射線技師会は、静岡県地域防災計画(原子力災害対策編)の協力団体に指定されております。今回の研修会では、GM管取り扱いと緊急被ばく汚染スクリーナー養成を目指した実習等を行い、その内容などをZOOM配信し、より多くの皆様に原子力災害対応についての知識を深めてもらう企画となっております。また、研修会場に参加頂ける方には、実習後に「浜岡原子力発電所施設見学ツアー」も行います。貴重な機会となると思いますので奮ってご参加ください。

記

【日 時】 令和3年10月30日(土) 会 場 12:45~17:00

 $ZOOM 13:00\sim14:30$

【参加費】 無料

【参加人数】 ①会場参加者 24名(事前登録制となります。会員の先着順とさせて頂きます。) ②ZOOM視聴参加者 100名

(会員家族、会員職場の皆様へ公開とさせて頂きます。お声掛け等お願いします。)

【会 場】 浜岡原子力発電所

静岡県御前崎市佐倉5561 TEL 0537-85-2460 (浜岡地域事務所 総括・広報) ※会場参加者は現地集合・現地解散となります。

【参加方法】 ①会場参加者

令和3年9月30日(木)までに、下記メールまで参加希望の旨、連絡ください。 (随時受付け、定員となり次第ホームページでお知らせします。)

メールアドレス: fuku-t@shizuhogi.jp 静岡県放射線技師会 副会長 深澤 宛て ②ZOOM視聴参加者

静岡県放射線技師会ホームページの参加申込フォームからお申し込みください。 申込期間 令和3年9月6日(月)~10月24日(日)

*本研修会の著作権等の権利を侵害する行為、録画等の不正利用を固く禁じます。

【内 容】

12:45 受付 開会

13:00 ZOOM公開 「GM管取り扱いとスクリーニング」講義と実習

講師 静岡県放射線技師会管理士部会 勝浦部会長・千葉部会員

14:00 ZOOM公開 演題「浜岡原子力発電所の概要と安全性向上対策」

講師 中部電力(株)浜岡地域事務所

総括・広報グループ 生田 康平 グループ長

14:30 浜岡原子力発電所内の見学ツアー (発電所、地震・津波対策状況等)

17:00 閉会

【主 催】 公益社団法人 静岡県放射線技師会



- ・会場参加者はIDカードをご持参ください。また、参加登録後、警備上及び感染状況等によるお願いをメールで致します。
- ・会場参加者、ZOOM視聴参加者とも原子力緊急時災害対策研修会受講票をお渡しします。また、会員は日本放射線技師会学術研修ポイント対象研修となります。
- ・感染状況により変更等の可能性がある事をご理解下さい。

会告

11月3日(水·祝)公益事業 令和3年度秋季公開講演会 県民公開講座 (公社)静岡県放射線技師会

『レントゲン週間 がん検診率向上を目指してー 』参加のお願い

静岡県放射線技師会は公益事業としてがん撲滅、そしてがん検診率向上を目指し、県民の皆様が安心して健康で過ごせますように健康増進を推進するため、また、放射線技師の資質向上を目的とした講演会の企画をしています。

本年度は、様々ながんに対応すべく会員から複数のがん検診受診をテーマに3演題。

講演は、国際医療福祉大学医学部 腎泌尿器外科学教授 国際医療福祉大学熱海病院副院 長 石井 淳一郎先生にご講演頂きます。

詳細等はすべて決まっていませんが、多くの方々に興味を持ってもらえる、参加したくなるような内容を企画できればと思っています。

つきましては、ご家族やご近所様、職場の方など皆様お誘い合わせの上、多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

記

【日 時】 令和3年11月3日 (水·祝) 14:00 ~ 16:30

【場 所】 Web開催 (ZOOM)

【参加費】 無料(事前申込制)

【申込方法】 静岡県放射線技師会ホームページの会告・セミナーの参加申込フォームよりお申し込みください (専用ページURL http://shizuhogi.jp/i/seminar.html)

【申込期間】 令和3年10月4日(月)~11月2日(火)

【内 容】

13:30~ 受付開始 13:55~14:00 会長挨拶 14:00~15:00 会員演題

『胃がん検診について』 聖隷沼津病院健康診断センター 山崎 洋和 会員 『肺がん検診について』 聖隷健康サポートセンターShizuoka 上原 晋 会員 『乳がん検診について』 中東遠総合医療センター 竹山 有希 会員

15:10~16:10 公開講演

『前立腺がんの検診から診断・治療まで』

国際医療福祉大学医学部 腎泌尿器外科学教授 国際医療福祉大学熱海病院 副院長 石井 淳一郎 先生

(尚、内容が更新された場合はホームページ等でお知らせいたします)

『第37回日本診療放射線技師学術大会開催のお知らせ』

第37回日本診療放射線技師学術大会および第23回アジアオーストラレーシア地域診療放射線技師学術大会(23rdAACRT)、第28回東アジア学術交流大会(28thEACRT)を2021年11月12日(金)から14日(日)までの3日間、東京ビッグサイトにて開催いたします。

本大会は日本診療放射線技師会のスローガン「国民と共にチーム医療を推進しよう」とともに、大会テーマに『技術の多様性と人の調和』を掲げ、準備を進めています。

また、一昨年の6月に東京で開催した関東甲信越診療放射線技師学術大会におけるテーマ『つながる医療 つなげる "和" One for all, All for one』の理念も引き継いでいます。日本の心につながる "和"、江戸から東京につながっている様々なもの、場所や文化にも大いに興味を持っていただければと思っています。

現段階では、一部対面参加型、一部オンライン(ライブ配信+オンデマンド方式)でのハイブリット開催とする計画でいます。経験のない方式や、先の見えない感染症対応・状況の変化などの要素による紆余曲折が予想されますが、可能な限り従来の学会発表や各種講演・セミナーを開催し、その上で今後の社会に向けた新たな方法や可能性を探っていきたいと考えています。

会員の皆様には、様々な点でご不便をおかけするかもしれませんが、我々とともに新たな 未来に向けて歩き出そうではありませんか。

記

【日 時】 2021年11月12日(金)~14日(日)

【場 所】 東京ビッグサイト (Web併用)

【参加費】 正会員 事前登録費 10,000円 当日登録費 14,000円

非会員 事前登録費 15,000円 当日登録費 18,000円

学 生 事前登録費 2.000円 当日登録費 2.000円

(学生:学部学生のみ)

【内 容】 教育講演、シンポジウム、市民公開講座、特別企画JART-JSRT合同企画、会長 講演、一般研究発表、モーニングセミナー、ランチョンセミナー 等

『第13回中部放射線医療技術学術大会開催のお知らせ』

本大会は、公益社団法人日本診療放射線技師会による中日本地域放射線技師学術大会並びに公益社団法人日本放射線技術学会による日本放射線技術学会中部支部学術大会に共通する 東海・北陸地区7県の診療放射線技師および医療関係者で構成され、地域医療における放射 線画像診断・治療等の研究と医療技術の発展を目標としています。

医療を取り巻く環境は目まぐるしく変化をしております。医療制度だけでなく、患者の価値観や働き方改革に紐づいた職場のあり方、職員の価値観なども変わってきております。病院経営陣の診療放射線技師に期待する内容も変わるかもしれません。私たちはこの変革期にどう合わせて行くかが重要に思えてなりません。

そのような中、今回の大会テーマを、「見つけよう。新時代に向けたベストプラクティス ~ Finding best practice ~」と致しました。大会を通して多くの情報を共有、参考となる 事例の習得、そしてイノベイティブな気づきを行って頂けるよう願っております。多くの 方々の参加をお待ち申し上げます。

記

【日 時】 2021年11月20日 (土) ~26日 (金)

【場所】 WEB開催

【参加費】 未定

【内 容】 特別講演、教育セミナー、一般研究発表 等 演題は音声を入力したパワーポイントによるオンデマンド方式を予定しています。 詳細が決まり次第、ホームページを更新していきます。



(公社) 静岡県放射線技師会永年勤続表彰者

永年勒続35年

三島総合病院 大須賀 健

天野 宜委 磐田市立総合病院

直貴庸 静岡洛生会総合病院 石田

中山 中東遠総合医療センター 修

前田 光一郎 上土整形外科・スポーツクリニック

星名 リハビリテーション中伊豆温泉病院 泰幸

多賀志 浜松市発達医療総合福祉センター 恒川

真理 島田市立総合医療センター 白井

伏見 光代 静岡済生会総合病院

大杉 正典 磐田市立総合病院

かとう整形外科医院 FH 信司

永年勤続20年

浜北さくら台病院 竹山 昌浩

文明 安藤 安藤整形外科

深田 憲太郎 西島病院

庸澤 和美 島田市立総合医療センター

白鳥 順一

静岡済生会総合病院

落合 義隆

中東遠総合医療センター

竹下 英男

すずかけセントラル病院

新富十病院 石川 隆一

富士整形外科病院 大内 剛志

吉田 好一 川村病院

疋野 奈央子 聖隷予防検診センター

加藤 純 宮地医院

雅之 聖隷予防検診センター 加藤

(公社) 日本診療放射線技師会永年勤続表彰者

永年勤続50年

武井 正雄 自宅

永年勤続30年

鈴木 康之 たむら整形外科 鈴木 144 森下整形外科

千晶 静岡市立清水病院 鈴木 定孝 市立御前崎総合病院 杉山 鈴木 紀晶 焼津市立総合病院 焼津市立総合病院 青島 満

メディトピア沼津内科クリニック 森 明子 賀茂医師会 佐野 弘行

令和2年度静岡県放射線技師研修会 報告

令和3年2月27日(土) web配信

令和3年2月27日に静岡県放射線技師研修会を web配信方式で開催しました。

今回は経営に参画できる診療放射線技師の育成を 目的としました。

Web配信のためネットワーク環境により映像や音声が乱れる場合があること、会に係わる著作権などの知的財産権の権利を侵害する行為およびデータ撮影、録音、録画、保存その他の不正利用を固く禁じることなどの注意事項が会の挨拶と共に説明されました。

メーカー講演としてGEヘルスケアジャパン株式会社の平本卓也様より「コロナ禍におけるCT装置について」講演していただきました。

コロナ禍の中、多くの施設で院内感染の予防が急務となりました。長期化する新型コロナウイルス感染症対策の一環として、この課題に対応すべくGEヘルスケアジャパンが提供しているのがCT in BOXです。CT in BOXはコンテナ形式で隔離された場所で最短七日間での設置を可能としています。また患者や医療従事者の動線も専用に隔離できることから、他人との接触を抑えることができ、院内での新型コロナウイルス感染対策として活用できるようになりました。CT in BOXは新型コロナウイルス感染症でひっ迫する医療環境に対応すべく開発され、すでに世界で130件、日本で14件の導入があり使用されています。

またもう一つの新型コロナ感染症対策として接触時間の削減のためのプロセスとして寝台上部(天井)にAIを搭載した Deep Learning 3 Dカメラユニット(以下DLカメラ)を配置、非接触で短時間セッティングおよび遠隔操作でHomeポジションを可能としています。DLカメラが被験者の体厚などの体格情報を取得し、AIアルゴリズム解析により、正確にアイソセンターへポジショニングするため、検査のスループットが大幅に向上していました。コロナ禍で進められている最新

令和3年2月27日に静岡県放射線技師研修会を情報であり、とても興味深い内容でありました。

特別講演として新城市民病院医療技術部運営部 長安形司先生より「放射線医療機器の減価償却に ついて」講演していただきました。昨年開催する 予定であった同研修会が、コロナ禍のため急な中 止で安形先生にご迷惑をおかけしたにも関わらず、 引き続き講演をお引き受けしていただきました。 財務諸表の内、貸借対照表と損益計算書などを新 城市民病院の経営状況表と照らし合わせ丁寧に教 えていただきました。設備投資の考え方として減 価償却を計上し、固定資産税の税率を下げるとい う経営分析が必要であることを知りました。また 20年後の医療人材の絶対的な不足を解決のするた めに新城メディカルバレーを立ち上げ、遠隔医療、 5Gロボットなどの5G実証実験が進行中であり、 全く新しい医療提供の可能性が感じられる特別な 講演となりました。

コロナ禍における医療を取り巻く環境は激変し、 赤字病院の割合が高まるなど病院経営は厳しさを 増しています。そこにはマネジメント力の欠如と 同時に、マネジメントを担う人材不足が一因と なっているといえます。放射線部門における経営 管理も同様に、診療放射線技師としての能力以外 に経営に生かせる能力を持つことも必要であると 考えます。研修会には45名参加していただき大盛 況の中終了しました。



企画調查委員 廣瀬 和秀

第12回静岡県MRI技術研究会 報告

令和3年3月13日(土) Web開催

令和3年3月13日に第12回静岡県MRI技術研究会をWeb開催いたしました。当研究会はMRIに携わる技師の方々の自己研鑚や意見交換の場としてこれまで年2回の研究会を開催してきました。しかし、今年度においては新型肺炎の影響により研究会開催を踏み切れずにいた中、県技師会にサポートを頂き、当部会としては初となるWeb形式での研究会を開催する運びとなりました。

事前の参加登録はZOOMのライセンス上、先着100名と限定されたものではありましたが、申込開始日から10日で定員に達しました。今回は参加定員の関係もあり、主に県内のみの宣伝としましたが、県外からも多数の参加登録があり、Web開催の需要を強く感じました。

今回もゲルベジャパン株式会社との共催であり、 内容を「MRIの原理・基礎」「救急領域のMRI」 として企業講演(1題)、技術講演(4題)、教育 講演(1題)の構成で企画しました。

企業講演では、鈴木俊様の挨拶から始まり、続いて倉橋一明様より「造影剤に関する情報提供」 と題してご講演頂きました。マイク設定のミスで 音声が流れないトラブルがあり、ご迷惑をお掛け 致しました。講演中に対応しきれなかったことを この場を借りてお詫び申し上げます。

技術講演1では「撮像技術の基礎」としてまず「脂肪抑制」について静岡市立清水病院の滝井剛様にご講演いただきました。脂肪抑制法には様々な種類があり、撮像部位や目的に合わせて最適なものを選択しなければなりません。MRIにおいて脂肪抑制がなぜ必要か?から始まり、各脂肪抑制法の原理とその特徴について理解し、どのように使い分けていくべきか解説していただきました。

続いて「アーチファクト」について富士市立中 央病院の増田裕司様よりご講演いただきました。 MRIはアーチファクトとの戦いです。多種多様なアーチファクトについて実際に画像を供覧しながら、その発生原理や対策についてわかりやすく解説し、その戦い方を教示していただきました。

技術講演2では「救急領域のMRI」として「頭部領域」について藤枝市立総合病院の鈴木康介様よりご講演いただきました。救急依頼の大多数を占め、かつ緊急性の高い頭部領域について、実際に経験された症例などを紹介しながらその撮像技術についての解説をしていただきました。技術講演の最後に私から「頭部以外の救急MRIと運用」について簡単に説明させていただきました。

教育講演では静岡済生会総合病院の山崎敬之先生に我々が最も苦手とする(と思われる)MRI原理に関して「苦手克服講座 パルスシーケンスについて」と題してご講演いただきました。イラストベースのスライドが難解な原理に対してのイメージを湧き立て、加えて非常にわかりやすい内容と解説が聞く人の理解を深めており、まさに"苦手克服"にふさわしい内容でした。初学者のみならず経験のある技師にとっても非常に貴重な講演となりました。

研究会当日の参加者は役員・演者含め74名でした。参加登録が100名ですので、より多くの方が 実際に参加できるような工夫や運用を考えていき たいと思っております。また今回の研究会Web 開催を通して生じた課題を次回以降に生かし、よ りスムーズに研究会を企画・進行していけるよう 改善して参りたいと思いますので、今後ともMRI 部会をよろしくお願いいたします。

最後に当研究会の開催に際してご尽力いただき ました皆様、講師を引き受けて下さった皆様に厚 く御礼申し上げます。

MRI部会長 大石 恵一

第53回 アンギオ部会研修会 報告

\$\darkappa \darkappa \dark

令和3年4月10日(土) Web開催

令和3年4月10日に第53回アンギオ部会研修会を、「緊急アンギオ」をテーマにWEB型で開催致しました。研修会当日は、会員発表、特別講演の演者の皆様に、県技師務所へ参集していただき、発表を賜りました。

まず、共催メーカーでありますバイエル薬品の 萩原様より、最新の造影剤インジェクターについ て動画で紹介していただきました。

会員発表では、中東遠総合医療センターの松田 依子会員に腹部領域を、岡村記念病院の鎌田大地 会員に心臓領域を、静岡県立総合病院の増谷優紀 会員に頭部領域を担当していただきました。各施 設の紹介をはじめ、それぞれの領域での緊急検査、 治療への対応の方法や症例を発表していただきま した。どの施設も、緊急症例については、一刻も 早く対応できるように、当直帯の技師構成や、 ICUに一番近い検査室で対応できるように準備し ていることや、珍しい症例の報告など大変わかり やすく説明いただきました。

特別講演では、中東遠総合医療センター診療技術部臨床工学室の村田勝巳先生に、重症新型コロナウィルス感染患者にも使用されるECMOについて講演を賜りました。先生の勤務先は初期段階より新型コロナウィルス感染患者を受け入れておりその詳細や、自身のD-MAT隊員としてのダイアモンドプリンセス号での活動も併せて講演賜りました。

今回、アンギオ部会単独では初めてのWEB型での開催となりましたが、会場型で行っていた時よりも多くの方に参加頂きました。今後とも宜しくお願い致します。また、開催にあたり多大なる協力を賜りましたバイエル薬品の萩原様にはこの

場を借りまして心から感謝致します。

アンギオ部会長 畑中 貴台

第10回 公益社団法人静岡県放射線技師会 定時総会 第25回 静岡県放射線技師学術大会 報告

令和3年5月30日(日) 静岡市葵区本通1丁目3番地5 フェリス本通り202号 公益社団法人静岡県放射線技師会事務所

令和3年5月30日(日)、新型コロナウィルス 感染症流行第4波の中、大会テーマ「県民の未来 を支える医療技術」を掲げ、第10回公益社団法人 静岡県放射線技師会定時総会および第25回静岡県 放射線技師学術大会は、WEB開催の形式にて開 催されました。定時総会の参加人数は運営のため に事務所に参集した役員を含め33名、学術大会の 参加人数は160名(会員:152名、非会員8名)で した。



定時総会は初のWEB単独開催として定刻通り 始まりました。緊張した空気が漂う中の進行でし たが、器材のトラブル、運営の不手際もほとんど なく、式次第に沿って粛々と進められました。質 疑に関し、事前に投函していただいた議決葉書に 記載されたものを回答する形式となり、従来通り の質疑とは趣が異なるものでした。今後の総会・ 学術大会の運営に関し、その時々の社会情勢に 沿った開催方法が求められますが、今回の経験を 糧に柔軟な開催手法の選択を模索していく事が必 要だと感じた大会でした。

*議事の詳細は議事録をご参照ください

公開講演

『日本診療放射線技師会の今後と

診療放射線技師の未来像』

講師:公益社団法人 日本診療放射線技師会

会長 上田 克彦 先生



冒頭、総合司会の高橋副会長より新型コロナウィルス感染症患者の対応に従事する医療者の方々に感謝の言葉があり、続いて座長の山本会長より講演者である日本診療放射線技師会会長:上田先生の略歴を紹介していただき、講演が開始されました。(今回の講演にあたり、事前に録画ファイルを作成していただき、それを再生する形式で配信されました)

講演は日本診療放射線技師会の紹介から始まりました。概要が説明された後に基本方針、主な事業計画の2021年度提案が示されました。その後スローガンとして「対話と協調の時代」を掲げ関連団体との協調・入会促進・都道府県技師会との連携・財務運営見直し・放射線診療の発展・省庁からの信頼・医療社会への貢献につき説明がありました。また、「会長としての目標」に対する自己評価を示し、実践したこと・できなかったことを

明確化したうえで今後の活動に結び付けておられました。日本診療放射線技師会(JART)と日本放射線技術学会(JSRT)との役割分担の明確化では、重複した事業の整理、協力していく事業、それぞれの役割に合わせた事業を調整していく方針で委員会も立ち上がっていることの報告がありました。

昨年行われた日本放射線技術学会会長: 白石先 生との対談がJARTホームページから現在も視聴 可能であり、ぜひ皆様にもアクセスしていただき たいと思います。その後は都道府県 (診療) 放射 線技師会との連携、JART事業の広報強化、 JART事務所の移転の話題へと進み、当講演の目 玉となる医師時間外労働規制に伴う関連職種への タスクシフトに向けた、我々診療放射線技師の業 務拡大について説明がありました。録画された時 点では審議中でありましたが、講演時では法案が 通過したことも報告されました。業務拡大では静 脈路を確保する行為等、今まで以上に侵襲を伴う 行為を我々も担うことになり、そのために必要な 新たな研修会である2021告示研修が義務とされる こと、告示研修は基礎部分をオンデマンドで受講 していただき、その後に会場で行う実技研修の2 段階であることが予定されいると説明され、今後 の情報に注目していただきたい旨のお話でした。

現在、JARTホームページでは診療放射線技師 法改正に伴う告示研修特設サイトが更新され、啓 蒙するポスター(ラジエーションハウス:横幕智 裕・モリタイシ作)と共に詳細な情報が掲載され ておりますのでご確認ください。

終盤は新生涯教育システム、新型コロナ感染症への取り組みの中での政権・中央官庁との関りも説明していただきました。講演ビデオ再生後はライブで山本会長と上田先生との間で質疑が取り交わされ、略歴に記載されていた山口大学医学部附属病院長表彰(人命救助 電車内での急変患者対応)の内容に関し裏話が聞けるなど、和やかな雰囲気にて講演会終了となりました。

研究発表

学術大会はセッション I: 放射線管理、X線撮影、核医学、放射線治療に4演題、セッション II: CT・MRIに4演題、セッションII: 放射線管理に5演題、合計13演題の発表が行われました。演題募集時は現地開催もしくは現地開催+WEB配信のハイブリッドを予定しておりましたが、新型コロナウィルス感染症流行の流行が治まらずWEB開催のみと変更されました。変更にあたり演者の皆様には発表ファイルを録画し事前に登録していただくなどの対応をしていただき、また座長の先生方を含めシミュレーションを行っていただくなど大変ご苦労をお掛けしました。

我々運営側も不慣れなことばかりであり、大きな不安を抱えての学術大会当日となりましたが、 演題ファイルの再生、座長と演者の質疑応答も概 ね順調に進み、学術大会の体を成していたかと胸 を撫でおろしております。



学術発表終了 後は次回大会長 を務める小林理 事(西部組織理 事)より、挨拶 がありました。

次回は、2022年5月29日(日)開催を予定しており、会場は未定であること。コロナ禍が治まり集合型の会が開催できて皆様とお会いできることを望んでいる旨が語られました。

最後に、全てのプログラムが終了した後、配信 会場とした静岡県放射線技師会事務所には、感激 の拍手に包まれたことを報告いたします。

学術理事 浜松医科大学医学部附属病院 神谷正貴

学術論文

※※※ 令和2年度静岡県放射線技師研修会 ※※※※

コロナ過におけるCT装置について ~CT in Box~ COVID-19に共に立ち向かう

GE Healthcare Japan 平本 卓也

我々GEも新型コロナに共に立ち向かうという 気持ちでおり、そのために我々としても何ができ るかを考え4つにまとめ情報をお伝えします。

- ❶ 患者さんの安全:
- ② 医療従事者の安全:
- ❸ 既存機器の安全な運用:
- 設備整備:

まずは患者さんの安全について

すでに新型コロナウイルスが日本で広がり、1 年以上が経過いたしました。1年前の1月16日に 国内初となる新型コロナ陽性の報道がされました が、その時点でまさかここまで大きな事態になる とは、想像できていなかった方がほとんどではな いでしょうか?もちろん、私もその中の一人です。

病院では、様々な患者さんや医療従事者並びに 我々のような業者関係の出入りがあるなかで、感 染疑い患者さんの来院があるため他業種と比較す ると、感染リスクはどうしても高くなってしまい ます。

現在では、病院入り口での検温徹底や来院制限などで、院内感染リスクを抑える方向で基本対応されているご施設がほとんどだと思います。

そんな中、中国・四川省の事例から"The Battle Against COVID-19" ¹という論文が去年の 6月1日にパブリッシュされ、すでに"ゾーニン グの有効性"を訴えかけられていました。すでに CT検査の有効性が示されていたこともあり、本 論文では発熱外来として分けるだけでなく、検査 などもすべて「隔離」して行うことが重要であっ たとあります。

しかし、論文中のように潤沢なCT装置や検査室を確保できて、なおかつ院内に隔離ブロックを作れるほどの完全なゾーニングが可能なスペースは"日本では"非常に難しい状況かと思います。そこで、登場したのがCT in BOXという考え方になります。

CT in Boxとは、CT室を建物外部に簡易設置 することで、しっかりとしたゾーニングを行い、 通常外来の患者さんや、医療従事者の安全を確保 するための専用CT室です。

日本1号機として、群馬県の高崎総合医療センター様に納品し、5月29日にプレスリースを行い 実運用へ漕ぎつけました。実際にCT in Boxが高 崎総合医療センター様にて6月より稼働しその後 の状況含め、新医療10月号に掲載されています。

同新医療内での記事によると、CT in Box導入 前では検査導線を分けることができなかったため に、検査時間帯を区切ることで検査ごとの感染対 策を行なわれていた状況でした。そのため健常者 と感染者の入れ替え時に、患者さん、医療従事者、 機器の消毒とかなりの手間と時間がかかっていた 状況なので、1日の検査件数に支障ができていた ことを報告されています。

これは、どのご施設でも悩みの種になってしま うことでもあると思います。

特に高崎総合医療センター様では、国内感染の

¹ Huang et al, The Battle Against COVID-19: Journal of the American College of Radiology

初期でもあるダイヤモンドプリンセス号の感染者受け入れに端を発していますので、早期に問題解決するために、病院関係者の多くが高い関心を寄せ、CT in Boxに興味を持っていただけました。実際のCT in Boxの外観写真と、設置図面並びに全貌の写真を見ていただくとわかるように、病院駐車場に設置された発熱外来プレハブの隣に位置しており、その真ん中に電子カルテを設置することで受付・診察〜検査まで一連の流れを専用区画で実行可能になっております。

また、駐車場に設置してあるため、発熱外来プレハブ内での診察から車の中でのドライブスルー形式への移行も難しくないことも特徴的です。 CT in Boxのメリットの一つとして、設置にかかる期間が非常に短いというものがあります。

高崎総合医療センター様では、わずか7日間で CT設置まで含め行わせていただきました。

搬入開始の5月23日には、設置場所の平たん化を行ったのちにトレーラーが運んできた2つに分けられたCT in Boxを、調整し合体設置することでCT室が完成します。

その後に、CT装置を搬入し組み上げ、最終的 に6月2日に運用開始となりました。

ご施設での環境により、工程や期間は変化いた しますが最短工程だと非常に短期間での施工が完 了するのがCT in Boxのメリットになります。

従来CT室を外部に作る場合はその建屋の制作にかなりの日数をとられますが、本工程ではBox部分を現地ではなく工場で作ることができるため、建築にかかわる長期工程を省くことが可能です。また、納入するCTに合わせて、Box部分の分割数や大きさを変えることが可能なので、ご要望により、ある程度柔軟に対応が可能となります。また短期可動については、行政の協力も大きく、届出関係は後追いで問題ないと了解をいただき、「CT in Box提案からわずか1カ半で実稼働」と、早期に"ゾーニング対応"まで漕ぎつけることができました。

高崎総合医療センター様を皮切りに、CT in Boxは安心して検査を受けていただける "ゾーニング" に基づく環境を多くのご施設にご提供することができ、2月27日時点で国内導入実績14件、海外を合わせると130件以上の実績で国内外問わずトップシェアでご提供させていただいています。

続きまして、医療従事者の安全について 日本感染症学会において、「新型コロナウイルス 感染症(COVID-19)に対する胸部 CT 検査の指 針(Ver.1.0)」²でのポイントは3つ。

- ・前項でお伝えした"ゾーニング"が重要
- ・肺炎の早期診断などの有用性が高いこと
- ・CT検査室における感染拡散の考慮が必要

CT検査室内での感染拡散については、どうしても新型コロナ感染疑いの方との接触が発生することに要因し、避けることができない問題です。そこで、CT検査時の検査室内接触時間を最小化するために、我々がどのようなご提案ができるかご説明させていただきます。

現在のところ、弊社では最新装置である Revolution Maximaのみで可能な、DLカメラを 利用する方法になります。DLカメラとは、3D カメラを使用したAIカメラシステムの名称で、 事前に人体映像情報をDeep Learningにより学習 させ、体の向きや基準線(OMや胸鎖関節、剣状 突起など)を認識させる総合的なシステムです。 複眼を使った3D認識により体厚を認識し、テー ブルの高さも自動調整できます。また、赤外線情 報も同時に得ることができ、服やタオルケットな どがあっても人体体型情報を感知できる特長を持 ちます。

² http://www.kansensho.or.jp/uploads/files/topics/2019ncov/covid19_ctkensa_0423.pdf

このDLカメラを使用してポジショニングをす ることで、CT操作者は検査室に入らずに患者さ んにそのまま寝ていただきます。すると、AIが 自動的に判断し、撮影プロトコルに紐づいた位置 決め撮影範囲を適応します。この時点で、向きが 反対であったり、ガントリーに接触しそうであっ たりした場合には、事前に教えてくれますので、 安心して検査に望めます。さらに、患者さんが撮 影範囲外に撮影したい部分が入っている場合は、 AIが自動的に判断し撮影前に注意を促します。 その際に、患者さん自身に移動していただくこと で撮影範囲内に収まります。もちろんDLカメラ は動画状態で常にモニタリングしていますので、 患者さんが動いても自動的にAIが撮影範囲を追 従し調整します。これにより、ポジショニングミ スによる再撮影や再セッティングで再度検査室に 入る必要がなくなり、無駄被ばくの削除と接触時 間の大幅な低減を可能とします。最後にポジショ ニングに問題ないことを確認していただき、ガン トリーのタッチパネルにある移動ボタンを1タッ チしていただくことで完了となります。現在はス キャンポジションに移動するための操作として一 瞬の1タッチだけ必要となりますので、その瞬間 だけ検査室内に入っていただく必要がありますが、 従来のように中にテーブルが入るまで、押し続け る必要はないため、すぐに退出していただくこと で接触時間を最低限まで減らすことが可能となり ます。撮影後は、操作室から安全に遠隔にてテー ブルを下ろすことが可能なため、終了時での接触 はなくなります。

実例として、東京女子医科大学病院にてDLカメラが活用された記事が、新医療10月号に掲載されております。その記事より内容では、患者さんとの接触を避けるために、ポジショニングをDLカメラに任せた設定で検査を進められています。 実運用として、スループット優先の撮影プロセスに比べて、感染対策優先プロセスの場合は患者さんとの接触時間を半分まで少なくできたとの報告 があります。完全に接触しないとまではいかなくとも、感染リスクを減らすための直接的効果として力を発揮しています。Revolution Maximaをリリースし14か月になり、累計販売台数110台を突破いたしました。少しでも多くの施設で接触リスクを抑えた効率的な運用ができるように情報発信させていただいております。

ここまでは、新型コロナ対策として新しい対応をご説明してきましたが、現在できる感染対策を一旦振り返り下記にまとめさせていただきます。 GEヘルスケア・ジャパンのホームページのトップには、各モダリティー製品の消毒方法などを掲載しております。

https://www.gehealthcare.co.jp/

必要であればアクセスしご活用ください。

(当日は清拭方法など掘り下げましたが、上記リンクもございますので本紙面上では割愛させていただきます)

最後に設備投資に関しての情報です。

新型コロナ対策として重点医療機関に対しての設備整備費用の補助金交付決定額に関して Update情報をお伝えいたしました。本情報は 日々変わっており、本誌掲載時点では情報が古く なっていることが懸念されますので、その点ご留 意ください。

静岡県の補正予算交付決定額は、去年の12月10日において4億6千万であり、1施設当たり2千7百万平均と他の都道府県と比べかなり少ない状況でした。今年の2月16日の時点では、変更決定された結果、大幅増の21億8千万となっております。本補助金に関して、補正予算としての使用目的や対象施設、更に時期のより複雑化していますので、機器整備に使用できる補助金をピックアップさせていただきます。まず、重点医療機関等設備整備事業についてCTにおいて6千6百万の補

助金となるが、2次補正予算については去年締め 切られているものです。静岡県は全体的に動きが 遅く決定金額も少ない状況でした。しかし、その 分余った予算が、予備費として適応され、幅広い 対象となっています。締め切りに関しても自治体 により異なりますが、かなり融通が利くようです。 MRIやSPECTなどの更新に申請している施設も あります。

3次補正予算は来年度(令和3年度)につながるものでこれからの申請が対象となります。

ご施設で補助金が必要と判断された場合、すぐ に自治体へご相談ください。

全国的にも締め切りや予算使用期限などかなり 柔軟な対応が見られます。実は、我々GEではこ ういった政府機関や自治体とのやり取りを行って いる部署があり、随時全国の新しい情報が入って きておりますので、必要であればいつでもご相談 ください。この危機を一緒に乗り越えられるよう に我々も努力していく所存でございます。

本日はお時間をいただきありがとうございました。

学術論文

※※※ 令和2年度静岡県放射線技師研修会 ※※※※※

放射線医療機器の減価償却について

新城市民病院 医療技術部運営部長 安形 司

(はじめに)

減価償却の話をするには、財務諸表の内容を 知っていないと理解が難しいので最初に財務諸表 の説明をします。財務諸表の種類には、貸借対照 表・損益計算書・キャッシュ・フロー計算書・附 属明細表があります。

(貸借対照表)

貸借対照表とは、病院がどのように資金調達をし、どのように運用しているのかという財政状態を明らかにするものです。貸借対照表によって一定時点(決算日)における、資産・負債及び純資産の状態を把握することができます。貸借対照表は、左右(借方・貸方)が必ずイコールの関係になることからBalance Sheet(バランス・シート)といわれます。

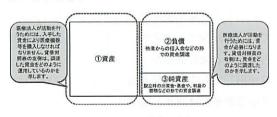


図. 1 貸借対照表の構造

〔損益計算書〕

損益計算書とは、病院がどれだけ利益をあげることができたのかという経営成績を明らかにするものです。損益計算書によって、一定期間に行った活動の成果としての利益あるいは損失を把握することができます。つまり損益計算書は、「収益 - 費用 = 利益」を示します。

損益計算書に表示される利益の性格は、収益 -費用 = 利益という形で、経営成績を明らかにしま す。経営成績といっても、「全ての収益」 - 「全 ての費用」という形では、利益の源泉が事業その ものであるのか分かりません。また、利益は「事 業利益」「経常利益」「税引前当期純利益」「当期 純利益」に区分されます。

経常利益=事業利益+事業外収益-事業外費用

事業利益に事業外収益を加え事業外費用を差し 引くことにより、経常利益が計算されます。

経常利益に特別利益を加え特別損失を差し引く ことにより、税引前当期純利益が計算されます。 当期純利益=税引前当期純利益-法人税・住民税 及び事業税±法人税等調整額

この当期純利益が病院法人全体として、最終的に獲得した手取りの利益といえます。

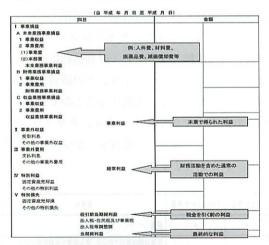


図. 2 損益計算書の構造

(「貸借対照表」と「損益計算書」との関係)

損益計算書で利益が出ると、貸借対照表の資産 が増えます。また、貸借対照表上、資産が増える と負債又は純資産も増えます。つまり「貸借対照 表」と「損益計算書」は表裏一体の関係であることがわかります。

【例】

期初: 現金等100、借入金50、純資産50

期中:診療を行い、事業収益200 を現金等で得た。

人件費100、経費80を現金等で支払った。

期末:損益計算書上、事業収益200-事業費用180 (人件費100+経費80) = 利益20

貸借対照表上、現金等は期初100+事業収益200-事業費用180=120

借入金は50のまま

純資産は期初50+利益20=70

結果として、損益計算書で利益20 が出ると、貸借対照表の資産も20 増えます。貸借対照表の資産が20 増えることになります。

(キャッシュ・フロー計算書)

キャッシュ・フロー計算書とは、病院においてどれだけ資金の増減があったかを明らかにするものです。一定期間における現金等による収入・支出及びその結果としての資金の増減額を把握することができます。また、キャッシュ・フロー計算書は、業務活動・投資活動・財務活動に区分して、資金の増減を表すことにより、どの活動で資金を調達し、消費したかを把握することができます損益計算書上で黒字であっても、キャッシュ・フロー計算書上「現金等の増減額」がマイナスとなるケースがあります。

損益計算書	キャッシュ・フロー計算書	智意点
+	+	優良
+	Talks	事業活動は良好であるが、借入返済や設備投資が大きく、 資金繰りに注意が必要
-	+	事業活動の赤字を借入金で補填しており、事業活動の黒字 化が必要
- (4)	spices b	資金調速方法を検討の上、事業活動の収益力改善が必要

表. 1 損益計算書とキャッシュ・フロー計算書から 見る経営状況パターン

〔減価償却〕

減価償却とは固定資産を取得した場合、基本的には取得時に一括して費用とするのではなく、一旦資産として計上し、その後使用する年数等に応じて、少しずつ費用としていくことになります。 つまり「一度に費用にしない、数年に分けて費用にする」ことです。

原則は使用可能期間が1年以上の資産を投資した場合、年間で回収すべきコストを計算しその計算を減価償却の手続きにより、税法で定めた使用可能期間(耐用年数)に分けて費用に計上します。

通常、設備投資すれば数年の診療報酬の収入に 貢献します。そのコストを計算する方法として、 固定資産については減価償却という手法が採用されているのです。減価償却資産は一度に経費に落とせません、購入した年度後には経営に活用することができます。経営に活用することで、耐用年数の期間に分けて経費に落とすことができるため、 支払いがないのに節税分のお金を手元に残すことができます。

例えばどんなものが減価償却されるのか?

減価償却の対象になる固定資産を減価償却資産 といいます。減価償却資産とは使用年数に比例し て価値が減少する固定資産のものです、つまり中 古になると売却価額が下がるものです。土地よう に使用しても売却価額が減少しない固定資産は減 価償却資産には該当しません。

減価償却の耐用年数は法律に決まっています。

減価償却により耐用年数の期間に分けて費用に 計上することで、その分を経費に落とすことがで きます。耐用年数の短い方が節税効果はあります が、耐用年数は減価償却資産の種類別税法で定め られています。病院側で耐用年数を勝手に決める ことはできません、その減価償却の方法には定額 法と定率法があり、資産の耐用年数は新品と中古 では決め方が異なります。

例) 1000万の機器 耐用年数5年

(定額法)

耐用年数に応じて、毎年同じ金額の減価償却費 200万円を経費に落とします。

(定率法)

購入した年 200万円=1,000万円×0.2 (償却率) 2年目 160万円=(1,000万円-200万円)×0.2

償却率とは耐用年数に応じて税法で定められています。定率法の場合は現在価値(帳簿価格)に 償却率をかけて減価償却費を計算します。現在価値は毎年低下するので経費で落とす金額が使用年数に反比例します。

〔資金の内部留保の効果〕

減価償却費が計上されると、その分事業費用は 多くなり、収益 - 費用で計算される利益は少なく なります。利益が少なくなるため、税金の納付も 少なくなります。つまり減価償却費は、(資産の 取得時に支出はあるものの)支出を伴わない費用 であるため、その分資金が手元に残すことができ ます。減価償却には節税効果と資金を病院内部に 留保する効果があるということです。

(まとめ)

減価償却とは投資した金額のうち回収すべきコストの目安を計算する会計処理です。それを税法上の経費の基準にしています。減価償却資産を購入した年は所得金額より現金預金の収支は少なくなります。翌年からはお金を負担しない経費である減価償却費を計上するため、節税分だけ手元に現金預金の収支が残ります。

構造·用途	細目	耐用年数
	消毒殺菌用機器	4 5
	手術機器	7
	血液透析又は血しょう交換用機器	
	ハバードタンクその他の作動部分を有する機能 回復訓練機器	6
	調剤機器	6
	歯科診療用ユニット	7
	光学検査機器	6
-t- 10 00	ファイバースコープ その他のもの	8
原機器	その他のもの	IN CONTRACTOR STATE
	レントゲンその他の電子装置を使用する機器	
	移動式のもの、救急医療用のもの、	
	自動血液分析器	4
	その他のものその他のもの	6
	陶磁器製・ガラス製のもの	
	主として金属製のもの	3 10
	その他のもの	5

表. 2 主な減価償却資産の耐用年数(器具・備品)

学術論文

技術講演 1 MRIの基礎 『脂肪抑制』

静岡市立清水病院 滝井 剛

【はじめに】

MRI撮像は特定組織の信号を抑制し、組織間コントラストを上げることが可能である。代表的な信号抑制の対象として「脂肪」があり、今回は以下の内容で脂肪抑制について取り上げた。

- i) なぜ脂肪を抑制する必要があるのか
- ii) 代表的な脂肪抑制法の種類・特徴
- iii) 中心周波数 ~F 0 Monitoring~

【脂肪抑制の意義】

日常的に撮像している脂肪抑制画像であるが、 質の高い検査を行うには目的意識を持ちシーケン スを選択することが肝要である。脂肪抑制の目的 や用途はシチュエーションにより様々であり以下 にまとめた

まず初めに脂肪抑制の有無について考える。脂肪抑制をかけた画像とかけていない画像を比較し、 そこに信号差があれば目的組織に脂肪成分が含まれていることがわかる。これは組織の性状を確かめる上で重要である。

次に脂肪周辺にある病変の同定である。乳腺脂肪など脂肪を多く含む部位に埋没した高信号の病変の検出能が向上し、周辺組織とのコントラストを上げることでその病変の局在、形状、境界が明瞭になり病変の情報を得ることができる。

次に造影効果の視認である。MRI撮像の造影剤 は主としてその縦緩和を促進しT1強調画像で高 信号となる。T1強調画像で元々高信号の脂肪信 号を消すことで造影効果をより見やすくすること ができる。

次に水の強調、炎症所見を捉えることである。

人体のどこかに炎症が起こると、その細胞間隙に 浸出液が貯留し、浮腫となる。T2強調画像にお いてこの水信号を捉えるため、T2強調画像で高 信号となる脂肪を抑制し、炎症所見を明瞭化させ る。

次に動きのアーチファクトの低減である。体幹 部撮像で息止不良が生じた場合、前腹壁の脂肪が 大きく動くことによって広範囲にモーションアー チファクトが生じることがある。アーチファクト の原因である脂肪をあらかじめ抑制することで動 きのアーチファクトを低減することができる。

最後にケミカルシフトアーチファクトの除外である。通常ケミカルシフトは脂肪を含むピクセルから3.5ppm離れた位置の周波数方向に発生するが、EPIシーケンスではK空間を一度に充填するため、位相ずれが蓄積し顕著にアーチファクトが現れる。このためEPIシーケンスでは脂肪抑制が必須である。

このように一重に脂肪抑制と言え多くの目的や 効果がある。次に代表的な脂肪抑制の種類と特徴 について記す。撮影原理については割愛する。

【脂肪抑制法の種類と特徴】

脂肪抑制法は大きく分けて3種類に大別できる。

- 1)緩和時間(T1値)の差を利用した方法
 - 2) 周波数の差を利用した方法 3) 位相の差を 利用した方法である。
 - 1)緩和時間(T1値)の差を利用した方法

STIR法は水と脂肪のT1値の違いを利用した 脂肪抑制法である。最大の特徴は共鳴周波数の違いを利用したものではないため、磁場が不均一な 領域でも均一な脂肪抑制効果が得られる事である。 欠点として、励起前に脂肪以外のすべての組織の 縦磁化を反転させているためSNRが低く、TRが 延長することが挙げられる。

STIR法では組織のT1値を利用しているため、 脂肪と近いT1値の組織(血腫、高蛋白、粘調な 粘液など)は信号が低下する可能性がある。脂肪 特定法ではないことを留意しなければならない。

またそのコントラストはT1値、T2値が相乗的に作用するので、信号値からの質的診断には注意が必要である。造影後の撮影では組織のT1値が変化するため、緩和時間で制御するSTIR法ではより注意が必要である。

2) 周波数の差を利用した方法

水のプロトンと脂肪のプロトンはその電子雲の大きさの違いから共鳴周波数が異なる。これを化学シフトと呼び、3.5ppmずれた脂肪プロトンに周波数選択的に飽和パルスを与えるのが周波数選択的脂肪抑制法である。

適切な飽和パルスをかけるのが抑制の要であり、 正確なB0均一性、B1 (RF) 均一性が求められ るのが特徴である。B1不均一が問題となる高磁 場装置で有用となるのがSPAIR法である。

SPAIR法で特徴的なのが断熱反転パルスを使用することであり、照射RFを共鳴周波数の前後で掃引することで実効磁場を変化させ、その方向に磁化ベクトルを追従させる。これによりB1不均一に影響されず正確に磁化を反転させることができる。

3)位相の差を利用した方法

2)で記した通り水と脂肪のプロトンの共鳴周波数は3.5ppm離れており、これを回転速度で考えると1.5T装置では1回転のずれが4.6msecとなる。この位相ずれを利用し水と脂肪を区別するのがDIXON法と水選択的励起法である。

DIXON法の特徴としてはその計算過程から脂

肪抑制あり、なしの画像が一度に得られることや、ボクセルごとのphase mapを利用し位相補正を行うため他の脂肪抑制法より磁場の不均一の影響を受けづらいことである。またin phaseとout of phase画像を比較することで脂肪の含有を確認できることが特徴的である。

注意する点としてParadoxical suppressionが挙 げられる。

水選択的励起法は励起パルスの分割と逆位相を 利用して水のみを励起する方法である。特徴は分 割数が多いほど周波数選択性が高くなり、抑制効 果も上がることである。また励起パルス自体に周 波数選択性があるため、プリパルスを付加した脂 肪抑制を行う必要がなく、よってTRの延長を最 小限におさえることができる。

【中心周波数 F0 Monitoring】

F 0 Monitoringは撮像範囲、もしくはVolume shim内の中心周波数を確認し調整を行う機能である。脂肪信号が優位なとき中心周波数が脂肪に合ってしまうことがある。この場合抑制パルスは脂肪に当たらず抑制不良となる。また磁場均一性が低い場合、脂肪のピークが広がり脂肪信号の一部が抑制不良となることがある。

頭部、頸部、乳腺、四肢においてF 0 Monitoring を行った結果、頸部では磁場均一性不良により真の水ピークが推測しづらいピーク形状を示し、乳腺画像では水ピークより大きい脂肪ピークを示した。四肢では水ピークが分割され、撮像野内に正しいB 0、B 1 がとれた部位ととれていない部位が混在することが推測される。

このように部位により周波数選択の難易度は異なり、部位や体格により適切な脂肪抑制法を選択しなければいけない。

学術論文

※※※※※※第12回

技術講演 2 救急MRI 頭部領域

藤枝市立総合病院 鈴木 康介

救急における頭部MRI検査ということで、特に 救急で多く出会う脳梗塞の病態や治療について述 べていく。また、当院の救急MRI撮影について簡 単に紹介し、当院で経験した救急症例を提示する。 【脳梗塞の分類】

臨床病型の分類により心原性脳梗塞、アテローム血栓性脳梗塞、ラクナ梗塞に分けられる。また、これら3つの病型が全脳梗塞の約9割を占める。

心原性脳梗塞の発生機序は塞栓性である。心房 細動などで心腔内にできた血栓が血流にのって脳 血管を塞栓することで発症する。典型的な症状は、 意識障害、片麻痺などで、突然発症し、重篤な ケースが多いことが挙げられる。内頚動脈や中大 脳動脈の近位血管で塞栓が起こることが多く、虚 血範囲が非常に大きいことが要因である。

アテローム血栓性脳梗塞の発生機序は血栓性と 塞栓性がある。動脈硬化により狭小化した血管に 少しずつ血栓が形成されて、最終的に血栓閉塞を 起こす状態が血栓性機序である。この場合、血管 閉塞が完成するまでの間に側副血行路が発達する 場合があり、虚血範囲が心原性脳梗塞と比べて小 さな範囲となる。血管内の血栓が塞栓子として遠 位血管の塞栓をきたす状態が塞栓性機序(A to A embolism)である。典型的な症状は片麻痺、 感覚障害などがあり、安静時に発症することがあ る。また、一過性脳虚血発作(TIA)の先行が認 められることがある。

ラクナ梗塞の発生機序は血栓性、微小塞栓性、 変性によるものがある。典型的な症状は運動障害 や構音障害、感覚障害などがある。比較的軽症な ことが多く、無症候性の場合もある。大脳基底核、 内包、視床、橋などの穿通枝領域に起こる梗塞で、 梗塞巣は1.5cm未満と小さいのが特徴である。

【急性期脳梗塞治療】

急性期脳梗塞の治療では、血栓溶解療法と血栓回収療法が重要な治療である。静注血栓溶(rt-PA)解療法適正治療指針第3版より発症が4.5時間以内であれば血栓溶解療法の適応となる。また、発症時刻が不明な場合でも、DWI-FLAIRのミスマッチがあれば、発症から4.5時間以内である可能性が高いため血栓溶解療法を考慮してよいと記載されている。このため、MRI検査が必要とされるケースが多々あると考えられる。



血栓回収療法について、経皮経管的脳血栓回収 用機器適正使用指針第4版による代表的な適応は 前方循環系の主幹動脈閉塞、DWI-ASPECTS 6 点以上、発症から6時間以内の場合である。MRI 等による虚血範囲評価と神経症状にミスマッチが あれば、6時間を超えていても治療の適応と判断 される場合があることを念頭にいれ、必要な画像 検査が迅速に行えるようにすべきと考える。

【当院における救急頭部MRI撮影】

検査オーダを2種類に分けている。①通常脳卒中MRIでは、DWI、頭部MRA、FLAIR、T2*、T2Wを撮影する。脳梗塞の除外や、急性期治療の対象にならないと判断された場合に依頼される。②3次脳卒中MRIでは、DWI、頭部MRA、FLAIR、T2*、頚部MRAを撮影する。3次救急に選定された患

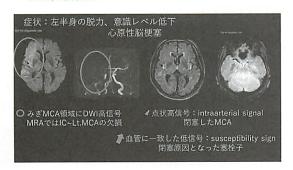
者で、脳卒中が強く疑われる場合に依頼される。 撮影時間は、医師と相談の上可能な限り時短され、 かつ、シーケンスを限ることで検査トータル時間 も短くしている。3次脳卒中の場合には、救急外 来全体でTatgetStroke運用をしている。これは、 患者が病院に到着してから各種検査をスムースに 行い、最短時間で治療まで実施できるようにマ ニュアル化されている。放射線技師に関する流れ は、次のとおりである。救急隊からの入電時に一 報が入るため、検査準備を行う。患者到着後、頭 部CTと大動脈解離否定のために単純胸部CTを施 行する。明らかな出血や解離がないと判断されれ ば、そのままMRI検査に向かう。同時に、血栓回 収療法が行えるようにアンギオ担当技師の呼び出 しをする。MRI検査が開始されるころに、脳外科 医が到着し、MRI画像等により治療方針が決定さ れる。MRI室からアンギオ室へ直行も可能となり、 最短時間で治療まで実施ができる運用である。



【症例】

まず、脳梗塞の三大病型の典型的な症例を提示 する。

· 心原性脳梗塞



・アテローム血栓性脳梗塞



・ラクナ梗塞



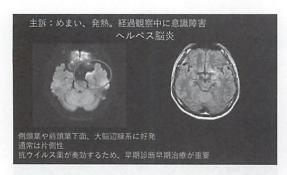
· 分枝粥腫型梗塞 (BAD)



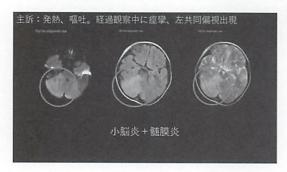
穿通枝動脈の根本部分が閉塞し、穿通枝動脈全体が梗塞に陥る病態である。レンズ核線条体動脈や傍正中橋動脈、前脈絡叢動脈などに好発する。複数スライスにわたってDWI高信号がみられる。治療抵抗性であり、段階的に症状の悪化が起こるため注意が必要な疾患である。

ヘルペス脳炎

側頭葉や前頭葉下面、大脳辺縁系に好発し、通常は片側性に異常所見がみられる。抗ウイルス薬が奏効するため、早期診断早期治療が重要となる疾患。

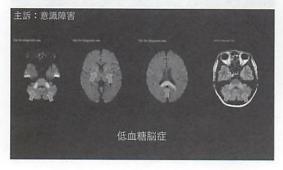


左側頭葉内側にFLAIR, DWI高信号を認める。 ・小脳炎+髄膜炎



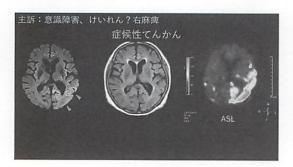
右小脳と小脳虫部の脳溝に沿ったT2延長域を 認める。

·低血糖脳症



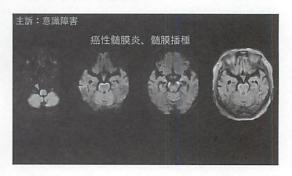
DWIで脳梁膨大部など多発高信号を認める。

・症候性てんかん



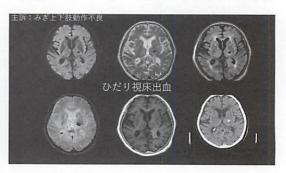
ASLを撮影すると、血流の増加を認める。また、MRAでは、対側に比べ左MCAの拡張を認める。症候性てんかんが疑われた症例である。

·癌性髄膜炎、髄膜播種



肺がんの既往がある患者で、髄膜に沿って異常 信号を認める。癌性の髄膜炎や播種を疑う症例。 担癌患者は、転移や血液凝固異常による多発性脳 梗塞、トルソー症候群を発症することを知ってお くとよい。

・出血



視床出血の症例であるが、この症例は、脳梗塞が疑われてCT検査をせずにMRI検査を最初に実施したケースになる。出血のMRI信号は、経時的に変化していくため、MRI検査だけでは診断できないことがある。

【まとめ】

脳梗塞の病態や治療について説明した。当院の取り組みも簡単ではあるが紹介した。また、救急での症例を提示した。新人技師をはじめ、MRI未担当技師の勉強などに役立ててもらえればよいと考える。

当院のおける緊急血管検査~頭頚部血栓回収術~

地方独立行政法人 静岡県立病院機構 静岡県立総合病院 增谷 優紀

【当院における緊急血管検査】

当院の緊急血管検査は以下の通りです。

- · 循環器内科
- ⇒CAG.PCI.PCPS.IABP等、清潔下での医師の補助
- · 心臟血管外科
- ⇒大動脈瘤に対するステントグラフト留置術
- · 消化器内科/放射線科
- ⇒出血部位に対するTAE
- ·脳神経外科
- ⇒頭頚部血栓回収術、脳動脈瘤に対するコイル塞 栓術

今回は頭頚部血栓回収術に関して紹介します。 【当院の血管撮影検査】

当院のルーチンを含む血管撮影検査数は図1に 示すグラフの通りです。

集計期間は2019年4月から2021年1月までです。 (腎臓内科のシャントDSA,シャントPTA,シャント血栓除去は除きます。)

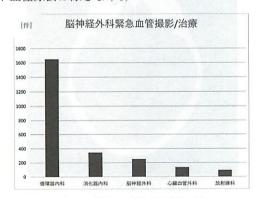


図1: 当院の血管撮影検査数

循環器内科1649件(60%)、消化器内科344件(14%)、心臓血管外科137件(5%)、放射線科95件(4%)、今回紹介する脳神経外科の血管撮影検査数は251件で全体の10%でした。

脳神経外科の検査の中で緊急対応した検査数を 図2に示します。

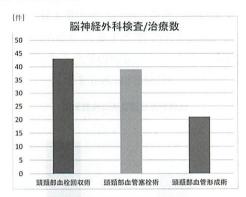


図2:脳神経外科検査/治療数

頭頚部血管塞栓術は39件、頭頚部血管形成術は 21件、今回の内容である頭頚部血栓回収術は43件 でした。

【使用機器】

Philips社製 Azurion 7 B20/12 平成30年度12月~ 稼動開始。

主に脳神経外科と腎臓内科が使用。

【当院の現状】

当院の現状として当院は現在、1次脳卒中センターの認定を受けています。今後、包括的脳卒中センター認定取得に向けて2020/4から本格的に整備中です。

これに対して診療放射線技師として行ったことは大きく2つあります。

まず1つ目は緊急の検査及び治療に対応できるように血管撮影ができる技師とMRIが撮像できる技師を夜勤帯、休日の日勤・夜勤帯に常駐するように勤務シフトを変更しました。

2つ目は脳卒中疑いの患者が搬送されてきたら オーダーする医師が分かりやすいように専用の検 査オーダーを作成しました。CT撮像範囲は大動脈弓の分岐部から頭部までとし、MRI撮像シーケンスはDWI、MRA、FLAIRのみとしました。(MRAはM1が描出されるくらい。(15分が5分に短縮しました)これにより撮像範囲や撮像プロトコルを技師間で統一することができました。

【治療件数の変化】

頭頚部血栓回収術の件数は包括的脳卒中センターを本格的に整備し始めた2020年4月から2021年1月(以降2020年度とする。)と2019年4月から2020年3月まで(以降2019年度とする。)とで図3に示す通り増加傾向にあります。



図3:頭頚部血栓回収術の件数変化

2019年度は19件、2020年度は25件と若干増加しており、包括的脳卒中センター開設整備の影響と考えています。

【病院到着から再開通までの時間変化】

当院へ搬送された脳梗塞患者が到着し、血管再開通となる時間の変化を2019年度と2020年度と比較したグラフが図4になります。

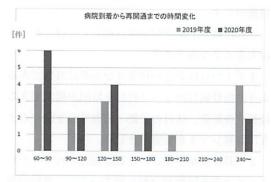


図4:病院到着から再開通までの時間変化

図4に示すグラフの件数には t PA投与のみで 血流再開した症例を含んでおり60~90分の早期で 再開通となった症例はそれが多かったです。それ 以外でも全体的に早期での再開通となっています。 その要因としては、

- ・包括的脳卒中センターの整備に伴い、当院に搬送された脳卒中患者への対応フローが作成された。
- ・CT撮像とMRI撮像終了までの時間が従来より も短縮された。

以上2つが考えられます。

【症例紹介】

《患者背景》

80代の男性です。意識障害と右片麻痺を主訴に 搬送されてきました。既往歴は無いです。

《発見から治療までの流れ》

早朝6時50分頃ラジオ体操から帰宅した本人が7時頃自宅内で倒れているところを妻に発見され、救急要請となりました。

7時42分に病院に到着し、8時にはCT撮像を終えています。その時、撮像したCT画像を図5に示します。

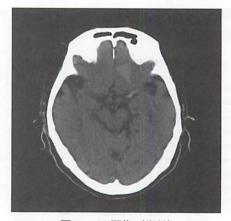


図5:CT画像(術前)

CT画像の読影として出血所見は無く、図5に示す矢印位置にEarly CT signを確認できました。 出血所見がない時点でMRI室へそのまま移動しています。その時の画像を図6.7に示します。

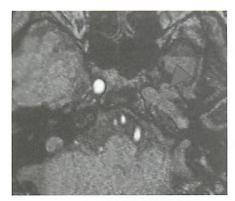


図6:MRI画像MRA(術前)

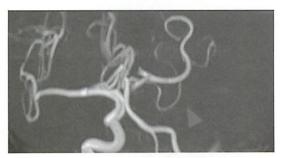


図7:MRI画像MIP(術前)

MRI画像の読影として左内頚動脈から末梢の血流を確認することができませんでした。

8時45分に発症から4.5時間以内の虚血性脳血 管障害として t PA投与されました。

9時20分にはAngio室入室となり、頭頚部血栓 回収術を開始しました。術前に撮影したDSA画 像を図8に示します。

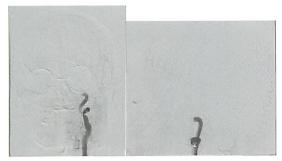


図8:DSA画像(術前)

DSA画像で閉塞を確認することができました。

9時40分に血栓回収デバイスを使用し、血栓回収を行いました。血栓回収後の画像を図9に示します。

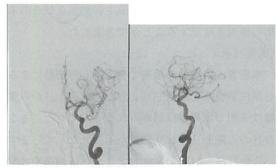


図9:DSA画像(術後)

10:00には再開通TICIグレード3を得られました。病院到着から再開通まで2時間18分経過しておりました。Angio室入室からは40分でした。

術後Angio装置にてCBCT画像を撮像し、塞栓 解除後の脳出血等無いことを確認しました。

術後1日でもCTを撮像しましたが、術後と大きな変化はありませんでした。同日にMRIも撮像しています。その画像を図10,11に示します。

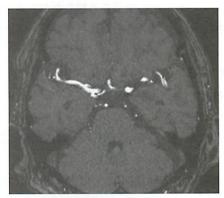


図10:MRI画像MRA(術後1日)

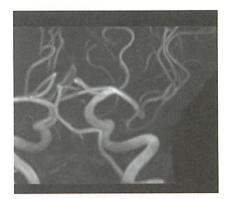


図11: MRI画像MRA(術後1日)

術前に確認できなかった脳主幹動脈及びその末 梢の血流を確認することができました。

《術後経過》

本患者は入院中の検査で発作性心房細動による 心原性脳梗塞と診断されました。術後1日から意 識は清明で麻痺等は認められませんでした。約1 カ月の入院とリハビリで自宅退院となっています。

3か月後、MRIを撮像しました。新規病変は認めず、脳主幹動脈の描出良好で術後1日の画像と変化ありませんでした。この時点で脳神経外科での経過観察は終了となっています。

【まとめ】

ガイドラインに記載がある通り、脳卒中は少しでも早い治療が勧められています。近年、脳血管疾患の検査及び治療件数が増加傾向にあります。よって治療に携わる一員としてフローを理解し、迅速に手技に対応する必要性が高くなると考えます。そのために次の指示を予想しながら適切な画像支援をすることで治療全体のフローの円滑化につながると考えます。

【参考文献】

- ・吉村紳一 編. 脳血管内治療 スタート&スタン ダード第一版. メジカルビュー社 2018.
- ・坂井信幸 監. 「超」入門脳血管内治療改訂二版. メディカ出版. 2019.
- ・日本脳卒中学会 脳卒中治療ガイドライン2015 追補2019

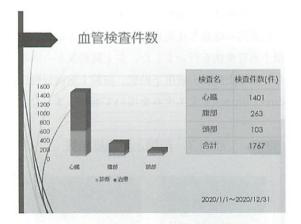
学術論文

緊急血管撮影検査 ~腹部・その他~

中東遠総合医療センター 松田 依子

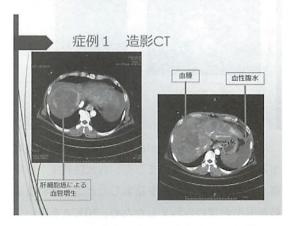
今回、当院の腹部・その他の緊急血管検査について発表しました。当院では血管撮影検査に携わる診療放射線技師は15人おり、日々の業務を行っています。緊急血管検査の体制として当直2人、その他に一般撮影、心カテ、頭腹部の3人の待機者がおり、呼び出し体制で対応しています。

2020年に1767件の血管検査を行いました。その うち緊急検査は293件行いました。腹部血管検査 は診断9件、治療194件行っており、緊急検査で は外傷や病変による出血に対する塞栓療法を23件 行いました。

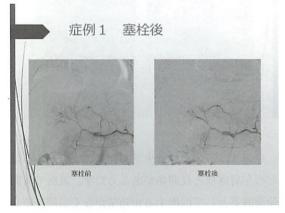


それでは当院で行った血管検査の症例を3例紹介します。症例1は56歳男性です。起床時より上腹部痛、顔面蒼白、冷汗を発症し救急搬送されました。当院到着時にはショック状態であり血圧低下が認められたため、造影CTを行いました。

造影CTより約8cmの血管増生を伴う肝細胞癌が認められ、その周囲の肝表に血腫も見られました。これにより肝細胞癌破裂による腹腔内出血と診断されました。



バイタルが不安定で出血が止まらない状態のため肝細胞癌破裂に対する緊急止血術を行いました。 右大腿動脈から穿刺し、腹腔動脈から右肝動脈を 選択し、ジェルパートを用いて右肝動脈末梢の血 流が停滞する程度に塞栓しました。

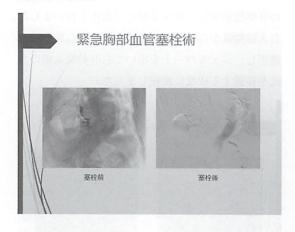


症例 2 は82歳男性で、自動車同士の交通外傷で 救急搬送されました。胸部ポータブルで右血胸が 認められたため、外傷全身の造影CTを撮影しま した。

造影CTより右肺野に血胸が見られ、さらに造 影剤漏出が認められました。造影剤漏出と同部位 の第9胸椎骨折も認められ、この椎体骨折による 動脈損傷と診断されました。

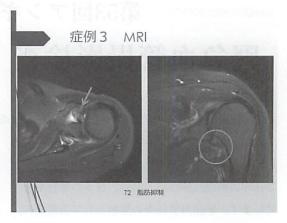


早急に止血する必要があったため、右血胸に対する緊急止血術を行いました。右大腿動脈から穿刺し、右第9肋間動脈を造影したところ著明な造影剤漏出が認められましたため、NBCAを用いて塞栓しました。



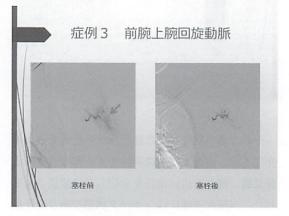
症例3は57歳女性で生活や仕事に支障があるほどの左肩疼痛と夜間痛がある方です。近医で肩関節周囲炎として治療するが効果がなく当院に紹介されました。

MRIを行ったところT2脂肪抑制で腱板疎部の信号低下とモヤモヤ像が認められ、凍結肩と診断されました。



肩関節周囲炎の原因の一つとして肩関節周囲の 炎症によって生じた新生血管、いわゆる異常血管 の増生があります。異常血管が増加すると神経も 併走して増加し、拍動によって血管が神経に触れ ることで慢性的な疼痛が生じます。そこでこの異 常血管を塞栓することで肩関節の慢性疼痛を治療 する方法があり、これをTAME:経動脈的微小 血管塞栓療法といわれています。

長期間の疼痛と夜間痛もあることから経動脈的 微小血管療法を行いました。左上腕動脈から穿刺 し、肩甲上動脈、肩甲下動脈、前腕上腕回旋動脈、 direct branchをチエナムを用いて塞栓しました。



私は血管検査に携わって2年になりますが、今 回の発表に向けて血管検査の資料を集めている際 に実際に検査に携わっていないとわからないこと が多くありました。放射線科医や先輩に検査など について教えていただき、大変勉強になりました。 今後も精進していきたいと思います。 Work Life Balance 検討委員会 presents

突撃!!! となりの放射線科

ワークライフバランス検討委員会 上棚 稔之

WLB検討委員会の上棚です。本年度の連載テーマは、毎年ご好評いただいております 『 突撃!! となりの放射線科 』を掲載致します!

主旨は、静岡県内でご活躍されている放射線技師の方々の仕事、そして私生活の楽しみ方などを教えていただこう!というものです。仕事へのスタンス、趣味、家庭での過ごし方など。各記事からリアルさを感じてもらえたらと思います。今回は世代の違ったお二人にお話を聞きました!副題はWLB委員会で付けさせていただきました。

コロナはつらいよ

- ~ 感染症対策に関する冊子(ご高齢の市民向
- け)の作成と地域への恩返し ~

公益社団法人 有隣厚生会 富士小山病院 放射線科 勝又 勇丞

私は富士山の麓、車で東へ10分走れば神奈川県という小山町にある病院、富士小山病院で働いております。小山町は富士スピードウェイがあり、金太郎誕生の地として有名です。意外なところでは、映画やドラマのロケ地としても有名で、撮影本数は年間150本以上にもなります。ただ、ど田舎です。

さて今回は、新型コロナウイルス感染症が元となって生まれた病院と小山町との『素敵な関係』 についてのお話をしたいと思います。

新型コロナウイルス感染症が世界中を脅かし、早1年以上が経過しました。この期間恐らく沢山の施設に対し、様々な形での補助や緊急支援金なる助成金が支給され、施設整備や物品購入に充てられたことと思われます。当院も有難いことに小山町より助成金を支給していただき、様々な用途に充てることが出来ました。どの施設でも、たとえ支援を知っても有難いと思いこそすれ、感謝の意を『形』にする方はそうそうおられないと思い

ますし、私もそうでした。ただ昨年の5月頃、思わぬ話が舞い込みます。『支援してくれた小山町に対し、何か恩返しがしたい』そう相談に来られたのは、当院に赴任して半年程の看護部長でした。看護部長は言いました。『当院と小山町は非常に良好な関係が保たれています。病院はいつも与えて貰っているばかりだから、この誰も経験したことのないウイルスの脅威に対し、病院だからこそ出来る形で恩返しがしたい。何をしたらいいかな?』と。

助成金をいただいた小山町に対し恩返しをする という発想を持ち合わせていなかった私は、その 素敵な発想に感動し協力を表明することになりま す。すぐに部長厳選の5人のメンバーが招集され、 会議を重ねた結果『町民のためのコロナの情報 誌』を作成することになりました。

時は6月初旬。最初の緊急事態宣言が解除されこそすれ、すぐに新宿歌舞伎町を中心に感染再拡大が懸念され出した頃でした。私たちはひたすらアイデアを出し合いました。『表紙で目を引かないと持ち帰ってくれないよね?』『読者の年齢層はどれくらいだろう?』『絵を沢山入れて、読みやすい雰囲気をつくりたいね』さらには『医療関係者が作るからといって、かっこつけて専門用語や難しい表現、英語は使わないようにしよう』

『テレビ等ですでに皆さんが十分知っていることは除外し、これが重要、これだけは知っていてといった内容に厳選しよう』『文字サイズは大きく、なるべく簡潔に』『1テーマにつき見開き2ページを基本とする。ただし重要なことを伝えるページに関してはそれ以上でも構わない』等の約束事が出来ました。

結論として出来たテーマは『地域の高齢者など が手軽に手に取り、身近で出来る感染防止対策を わかりやすく紹介する』と決まりました。

構成も、表紙は金太郎と熊で小山町らしさを表現し、高齢者に馴染みの深い映画『男はつらいよ』を模して『コロナはつらいよ』と表題し、注目を集めることを狙いました。内容としては『手洗いが最も大切なこと、手洗いの正しい方法やねずみ算式感染拡大のしくみ』『PCR検査のやり方や検査でわかること』『入浴、食事による免疫力向上』また、コーヒーブレイクと題して『思わず、へぇ!』と唸るプチ情報や入院患者との日々のやりとりを詩にまとめた作品を掲載。全体を通じて飽きずに読み進めてもらえるように工夫しました。

誤字脱字のチェック、レイアウト、表紙絵の作成や資料の挿入等ひたすら骨の折れる編集作業を繰り返し、ついに『コロナはつらいよ』は完成しました。

7月1日、手作業で印刷した初版30部が小山町 役場に届けられます。びっくりすることに『一 瞬』で無くなってしまったそうで追加の依頼をい ただきました。世の関心の高さを感じた瞬間でし た。

時を同じく病院受付にも30部ほど置いたのですが、こちらも瞬く間に無くなってしまう状況。30部ほど印刷してはすぐに無くなるという状況が続き、とうとう病院から印刷会社で作成してもらおうというお言葉を頂きました。依頼部数は1,000部。第2波に突入したことも影響してか、そう日もかからずに無くなってしまい、追加500部を発注し全て無くなった時点で制作終了となりました。

肝心の小山町側の反応は『大変有難いと思っている。このような町民のためを思って病院職員の 方々が一生懸命作成していただいたことが本当に 嬉しい。ますます町と病院、一緒に協力し合っていきましょう。』とのお言葉をいただきました。

先日 3 月 1 日に続編『コロナはつらいよ 2』 を 2.000 部発行しました。

地元新聞社の2回にわたる取材を受け、地元 FMラジオにも出演しました。先日は川勝知事の お手元にも届いたようでお礼のお手紙を頂戴いた しました。町のために恩返しがしたいと始めた活 動が、町を飛び越え周辺地域に拡大しているのを 確かに実感しています。

まだまだ終息の見えない新型コロナウイルス感 染症との闘い。私たちの世の中は常に助け助けら れ動いています。常に感謝の心を持ち、謙虚な心 を忘れず、医療人としてますます貢献していきた いと思います。『施されたら施し返す、恩返し だ!』





空を道とし

~ コロナ禍だからこそ楽しみを増やし、心身と もに健やかな生活を!! ~

沼津市立病院 後藤 琢真

私が放射線技師として東部の総合病院に勤めて 5年が過ぎた。当院は3次救急にも対応している ため血だらけの若者から、転んで擦り傷をつくっ たお年寄りまで多くの傷病者が受診されている。 ここ最近はコロナ禍に拍車がかかり、医療従事者 の多くの方が感染してしまうかもしれないという 不安や恐怖と戦いながら従事していることは、当 院でも他病院でも同じことが言えるだろう。この 様な世の中で多くの人は様々なストレスを抱える が、今回は私の趣味として行っているストレス解 消法を話そうと思う。

皆さんはどのように仕事、家事、育児、プライベート、コロナ禍で溜まるストレスを発散しているだろうか?私は数ヶ月前から急激にアウトドアに目覚めてしまい自分で言っていても可笑しいと思うがアウトドアの鬼化し、毎週末なにかしら外遊びをして一週間で多く溜まったストレスを、野に山に海に放出し自然の中に捨ててきている。

きっかけはキャンプ雑誌から始まった。最初からアウトドアに憧れを持っていたわけではなく、何気なくショッピングモール内の書店を暇つぶしに散策しているときに偶然アウトドア雑誌が目についた。その雑誌を読んでいるうちに興味が沸き、友人のDェを誘いキャンプ場に行ったところ簡単に心の中のやる気スイッチ的なものがONとなり、いつの間にか自室には多くのアウトドアグッズ、スポーツ用品、使うかわからない薪などでいっぱいになっていた。これは今現在の自分もそのときの自分のお金の使い方に驚いていて、元来なにか新しいことに嵌まることなどあまりないのだが、ズブズブと「沼」というものに嵌まってしまっていた。

雑誌を手に取った日から半年で五十万・・・。 後々のカード明細をみたとき桁が一桁間違えてい るのではと疑ってしまっていたほど使い込んでいた。だが後悔は無く、早くキャンプに行きたい感情が溢れていて週末には朝からキャンプ場に向かっていた。

キャンプ場に行ったらなにかすることなど決め 手はいない。ただテント設営、レイアウトなど自 分の納得する感じにしたら、とりあえずチェアに 座って遠くの山を眺めたり、持参した本を読んだ り、焚き火をして何もしない時間を楽しむ。だら けているだけで何が楽しいのかと思うかもしれな いが、なにもしていないから楽しい気がする。個 人的意見だが何もしないから心と躯に余裕ができ て楽なのだと思う。それはストレスなどを忘れて しまうほどに。

キャンプした明朝の空気はさっぱりと澄んでいて、大きく深呼吸をすると先日までのどよめいた 気持ちと嫌なことはどこにいったのか?と思える くらい清々しい心持ちように変わっている。

時には考えることを忘れて、いや、考えることを 自然の中に捨てて、今いる場所で今を何もせず楽 しむという「キャンプ沼に飛び込んでストレスを 沈める」ことが私なりのストレス解放法となった。

もう一つの解消法としてゴルフにも熱中してい る。昔の私はゴルフのことをおじさんの遊び程度 にしか考えてなかったが、父に誘われゴルフを始 めるとなかなか難しく、やりがいがあり楽しいこ とに気づいてしまった。楽しいという反面、実は 悔しいのも本音でこの競技は停止している球をは じくだけなのに真っ直ぐに飛ばない。途中で曲が る。などの自分の技量と集中力との戦いでもある。 仕事終わりに練習場で自分のスイング動画を撮影 しながら研究し、自己上達することは集中力がつ き夢中になれる。尚且つ綺麗な放物線を描きなが ら真っ直ぐに球が飛ぶと気持ち良い。そして副産 物だがゴルフが好きなDrや看護師とも仲良くな れた。練習場でたまたま一緒になり声をかけたと ころから始まった関係であり、今では仕事終わり に一緒に練習に行き月に一回程度でラウンドする 仲にもなった。このような経験は職場での環境を 変える材料であり、なにより職場の仲間と一緒に スポーツができ、仕事やプライベートなどの色々

なことを言い合えることは、自分にとっても勉強にもなり多方面からの意見も捉えられるので、これからの仕事にもプラスにはたらくと思っている。 希望的観測なのだが、このようなコミュニケーションによりチーム医療のなんたるかが発揮され互いにストレスの発生しない職場環境にすることも大切だと若輩ながら私は考えている。

ストレスの解消法は人それぞれだが、もし本文を読んで外で遊ぶことに興味を持ったなら是非行ってみてほしい。結局のところ仕事もプライベートも自分の心と躯が資本となるので、キャンプやゴルフでなくても自分の好きなように躯を動かし心を空にできたのなら今貴方が多くを抱え込んだりしていることが少しは晴れると思う。「友人や隣のひとを誘って話すだけでも、誰かに共感されるだけでも心持ちは変わるはずだと私は感じ

ている。」

「空を道とし」・・・貴方の征く道が晴れやかな ものとなりますよう



3214, 3214,

富士小山病院の勝又さん、沼津市立病院の後藤さん素晴らしい記事を執筆していただき本当にありが とうございました!!

2020年度はまさにコロナ禍。我々放射線技師の仕事と生活にも非常に大きな変化があった一年でした。 同時にとてもつらく長い一年でした。

そんな大変な中でも、施設の仲間で力を合わせて地域のために頑張っている技師さんがいることに凄く感動しました。大変なご時勢だからこそ施設や業種を超えて助け合うことが、地域住民の方々にとっての安心に繋がる、素晴らしい活動だと感じました。

また、この大きなストレスが長く続く状況でも、楽しめることを積極的に探し、生活を充実させることの出来る若い力に刺激をいただくことができました。そういった意識は、周囲の方にも影響を与え、相互のコミュニケーションに良い影響を与えてくださっているのだと感じました。

仕事でも私生活でも、感染症対策を強いられる現状はまだまだこの先も続くでしょう。どのような状況になっても、仲間で協力し乗り越えていける環境を構築していけるよう、技師同士での情報共有を行うことが必要だと思います。その中で趣味や明るい話を共有する機会として、ワークライフバランス委員会の活動がその一助になればと思っております。

あとがき 公益社団法人有隣厚生会富士病院 上棚稔之

メツセー学ポード

令和3年6月現在

東部地区

◎経過報告

2021.03.06(土)

ハガキ決議

第59回東部地区会通常総会

ハガキによる決議案承認を実施

2021.05.11(火)

WEB会議

第1回幹事会(WEB会議) 開催 事務局「静岡県立静岡がんセンター」 発信 参加者 14名 (ZOOM使用)

- ①静岡県放射線技師会報告
- ②令和3年度事業計画
- ③東部地区連絡網について
- ④地区会たよりvol.1(案)について
- ⑤放射線セミナー・胃がん講習会について

2021.06.12(土)

東部地区会たよりvol.1 発行・発送

◎行事予定

2021.08.03(火) 18:30~

第2回幹事会(WEB会議) 開催 「静岡県立静岡がんセンター」発信

2021.09.上旬

東部地区会たよりvol.2 発行

2021.09.下旬

東部地区技師長等会議(WEB会議予定) 開催 「静岡県立静岡がんセンター」発信

2021.10.中旬

第3回幹事会 開催 「静岡県立静岡がんセンター」 研究棟1階 会議室

2021.11.06(土)

第1回 放射線セミナー 第1回 胃がん検診X線撮影従事者講習会 「静岡県立静岡がんセンター」 研究所1階 しおさいホール

※)コロナ禍の状況により、ZOOMでのWEB開催を検討

中部地区

〈経過報告〉

- ・令和3年3月6日 令和2年度 第2回放射線セミナー及び第2 回胃がん検診X線撮影従事者講習会 COVID-19感染拡大防止のためZoomを利用 したweb開催とした。
- ・中部地区会総会はハガキ採決とした。
- ・令和3年2月27日 第4回幹事会 Zoomを 使用してリモート開催 出席者10名
- 1. 地区会長挨拶
- 2. (県技師会理事会報告) 県学術大会・総会はweb開催
- 3. 協議事項
- · 中部地区会総会議案
- ・放射線セミナー&胃がん検診エックス線撮影 従事者講習会
- 地区会ニュースの発行
- ・中部地区会費の納入方法
- · 県技師会総会
- · COVID-19関連
- ・ その他
- · 令和 3 年 5 月28日 令和 3 年度第 1 回幹事会 Zoom会議 出席者 9 名
- 1. 地区会長挨拶
- 2. (県技師会理事会報告) 県学術大会・総会について
- 3. 協議事項
- · 中部地区会総会採決結果報告
- ・放射線セミナー&胃がん検診エックス線撮影 従事者講習会
- ・中部地区施設連絡網の整備・改定
- 地区施設連絡網の再整備
- ・静岡ふれあい広場
- ・レクリエーション

- ・地区会ニュースの発行
- ・中部地区会費の納入方法
- ·県技師会総会
- · 次期役員選出
- · COVID-19関連
- ・その他

〈行事予定〉

- · 令和 3 年 7 月 地区会NEWS 夏号発行
- · 令和3年9月 第2回幹事会
- ・令和3年度10月2日 第1回放射線セミナー 及び胃がん検診撮影従事者講習会
- ・静岡ふれあい広場は開催未定(令和3年6月 現在)

西部地区

経過報告

第3回西部地区会勉強会

日時:令和3年3月6日(土)14:00~16:10

方法:WEBによるライブ配信(Teams)

場所:アクトシティ浜松コングレスセンター

22、23会議室

参加人数:74名(WEB66名、会場8名)

演題名: 『消化器癌の内視鏡治療の最前線』

浜松医科大学医学部附属病院

光学診療部 講師

大澤 恵 先生

『線量管理システムの使用経験

Radimetrics

愛知医科大学病院 中央放射線部 主任 清水 希 先生



臨時西部地区幹事会

日時:令和3年3月6日(土)16:20~17:00

方法:WEB会議(Teams)

場所:アクトシティ浜松コングレスセンター

22会議室

参加人数:12名

内容:第43回静岡県放射線技師西部地区会総会

書面採決(会員数412名 349名(うち無

効:1名)の書面提出、臨時幹事会参

加者12名)

2020年度事業報告および決算報告 2021年度事業計画(案)および予算案 執行部提案

第3回西部地区会誌 「西部TIPS | 4月発行

第1回西部地区会幹事会

日時: 令和3年6月24日(木) 18:00~18:40

方法:WEB会議(Teams)

参加人数:11名

内容:今年度の事業計画について

委員会活動について

会費納入方法について 周年事業による積立金(特定費用準備

金)の創設について

その他

行事予定

第1回西部地区会勉強会

日時: 9月18日(土) 14:30~ 方法: WEBによるライブ配信

演題名:『(仮)整形領域における画像診断の

ポイント』

聖隷浜松病院 せぼね骨腫瘍科 部長

人羅 俊明 先生

『未定』

社会奉仕活動『出張授業』

日時: 8月30日(月)

場所: 聖隷クリストファー高校

対象:高校1年生

内容:職業紹介「診療放射線技師について」

社会奉仕活動『可美公園まつり』

日時:10月24日(日)

場所:可美総合公園(浜松市)

本会の歩み (令和3年2月1日~令和3年6月10日)

R 3 / 2 / 10

第21回常任理事会(技師会事務所)

山本 深沢 畑 高橋 後藤 森田 堀 鈴木 大杉 遠藤 佐野

協議事項

- ・理事会協議事項 令和3年度事業計画(案) 令和3年度事業予算(案) 特定費用準備資金積み立て(案)
- ・総会、学術大会の開催方法について
- ・胃がん講習会未達費用の用途
- · 企画申請、報告書
 - ・ その他

R 3 / 2 / 25

第22回常任理事会(WEB)

R3/2/27

令和2年度 静岡県放射線技師研修会(WEB) 参加者45名(会員 40名 非会員 5名)

・メーカー講演

「コロナ禍におけるCT装置について」 GEヘルスケア・ジャパン 平本 卓也

· 特別講演

「放射線医療機器の減価償却について」

新城市民病院 医療技術部 運営部

安形 司 先生

R3/3/6

第5回胃がん検診エックス線撮影 従事者講習会及び放射線セミナー

(島田市民病院:WEB)

参加者 40名

①放射線セミナー

「明日、誰かに話したくなる!?

腹部救急の画像診断」

市立島田市民病院 放射線診断科 塚本 慶 医師

②胃がん検診X線撮影従事者講習会 「胃がん検診時の見落とし症例を振り返る」 藤枝市立総合病院 村松 和哉 会員

R3/3/6

第6回胃がん検診エックス線撮影 従事者講習会及び西部地区勉強会

(アクトシティコングレスセンター:WEB)

参加者 74名

(会員 53名、非会員 21名)

①胃がん検診エックス線撮影従事者講習会 講演 『消化器癌の内視鏡治療の最前線』 講師 浜松医科大学医学部附属病

光学診療部 講師 大澤 恵 先生

②西部地区会勉強会

講演 『線量管理システムの使用経験

Radimetrics

講師 愛知医科大学病院

中央放射線部 主任 清水 希 先生

R3/3/11

第23回常任理事会(技師会事務所)

山本 深沢 畑 高橋 後藤 森田 堀 鈴木 大杉 遠藤 佐野

協議事項

- · 令和 2 年度事業報告(案)
- ・総会、学術大会の開催方法について
- · 企画申請、報告書
 - ・ その他

R 3 / 3 / 13

第12回静岡県MRI技術研究会 (WEB)

参加者 74名

R 3 / 3 / 25

第24回常任理事会(WEB)

R 3 / 3 / 26

しずおかジャーナル Vol.30 No 3 発行

R3/4/10

第53回 アンギオ部会研修会(WEB)

参加者 50名

(会員:35名 非会員:6名 県外:7名 一般:2名)

R 3 / 4 / 15

第1回常任理事会(技師会事務所)

山本 深沢 畑 高橋 後藤 森田 堀 鈴木 大杉 遠藤 佐野

協議事項

- · 理事会協議事項 令和2年度事業報告、同附属明細書報告、 決算報告
- ・総会、学術大会の開催方法について
- ・認定資格試験会場に名乗りを上げるか
- · 企画申請、報告書

R 3 / 4 / 29

第2回常任理事会(WEB)

R 3 / 5 / 13

第3回常任理事会(技師会事務所) 山本 深沢 畑 高橋 後藤 森田 堀 鈴木 大杉 遠藤 佐野

協議事項

- ・総会、学術大会について 最終運用確認、発表データ運用、 はがき集計
- ・周年記念事業プロジェクトチーム発足
- · 企画申請、報告書

R 3 / 5 /27

第4回常任理事会(WEB)

R3/5/30

第10回(公社)静岡県放射線技師会定時総会 第25回(公社)静岡県放射線技師会学術大会

(技師会事務所+WEB)

山本 廣澤 深澤 畑 高橋 石原 小林 堀 鈴木 森田 大杉 遠藤 佐野 後藤 神谷 栗田

第10回(公社)静岡県放射線技師会定時総会

参加者 33名

資格審查 会員 940名/有効票決数 646名 第1号議案 反対1 賛成643 保留 2 第25回(公社)静岡県放射線技師会学術大会

参加者160名

(会員 152名 非会員 8 名)

· 公開講演

『日本診療放射線技師会の今後と

診療放射線技師の未来像』

講師:公益社団法人 日本放射線技術学会

会長 上田 克彦 先生

·研究発表

セッションI:放射線管理・X線撮影

・核医学・放射線治療

4題

セッションII:CT・MRI

4題

セッションⅢ:放射線管理

5題

R 3 / 6 / 10

第5回常任理事会(技師会事務所)

山本 深沢 畑 高橋 後藤 森田 堀 鈴木 大杉 遠藤 佐野

協議事項

- ・総会、学術大会について 事前準備、当日準備、学術大会の反省など
- ・周年記念事業プロジェクトチームについて
- · 企画申請書、報告書
- ・その他

会員動静(敬称略)

(令和3年2月1日~令和3年6月6日)

【入 会】18名

東部:松井 隆介 聖隷富士病院

中西 健至 NTT東日本伊豆病院

水島 祐希 秀峰会川村病院

柏崎 大地 岡村記念病院

松田 洸太 順天堂静岡病院

中部:服部 剛士 甲賀病院

鈴木 奈緒 静岡県立総合病院

小林 晃菜 静岡赤十字病院

大島 輝 静岡赤十字病院

阿部 慎也 静岡県立総合病院

西部:山下 勝札 浜松医科大学付属病院

土井 龍典 浜松医科大学付属病院

土屋 佑允 浜松医科大学付属病院

高橋 千波 やの神経外科・救急科クリニック

齋藤 太壱 磐田市立総合病院

塚本 亮輔 磐田市立総合病院

河口 昂平 聖隷浜松病院

本間 匠 静岡厚生連遠州病院

【転出】6名

東部:新間 泰浩 愛知県

西部:石田 晃平 東京都

山本 絢加 兵庫県

片岡 純也 兵庫県

崎谷 秀樹 兵庫県

県外:山口 隆 愛知県

【転入】4名

中部:小松彩友美 甲賀病院

← 島根県

西部:曽我 彩香 サカイ脳神経外科

← 福岡県

木村 文治 浜松労災病院

← 北海道

藤井 佳奈子 自宅

← 京都府

【勤務先移動】23名

東部:内山健太郎 富士脳障害研究所付属病院

← 池辺クリニック

丸山 健 自宅

← NTT東日本伊豆病院

藤池 悟 清風会芹沢病院

← 聖隷沼津病院

加藤 聡子 自宅

← 富士宮市立病院

中部:森 佳久 自宅

← 市立島田市民病院

鈴木 英一 静岡医療センター

← 静岡てんかん・神経医療センター

秋山 敏一 自宅

← 藤枝市立総合病院

村田 昌也 静岡県立総合病院

← 静岡県中部健康福祉センター

島田 洋一 自宅

→ 静岡赤十字病院

大野 遥香 静岡市立清水病院

→ 静岡県立総合病院

村松 伸彦 田沼脳神経クリニック

← 藤枝平成記念病院

上田 信司 かとう整形外科医院

← 自宅

前田光一郎 上土整形外科スポーツクリニック

← 自宅

西部:児玉 博英 渡辺整形外科

← ハートセンター磐田

星名 泰幸 リハビリテーション中伊豆 温泉病院

← 遠州病院

大場 仁敏 豊田えいせい病院

◆ 磐田市立総合病院

佐藤 慎介 浜松労災病院

← 浜松南病院

藤森 愛美 浜松北病院

← すずかけセントラル病院

吉田 圭 聖隷健康診断センター

← 聖隷浜松病院

木村英里香 聖隷健康診断センター

← 聖隷浜松病院

土屋 甲司 聖隷予防検診センター

← 聖隷三方原病院

外崎 好洋 聖隷予防検診センター

← 聖隷浜松病院

古松 幸大 公立森町病院

← すずかけセントラル病院

松下 真弓 自宅

← すずかけセントラル病院

【退 会】6名

東部:岡田 広二 大庭 弘孝

中部:大村 幸弘 天石 孝紀

利 幸恵 片山 昇

飯塚 知幸 小泉 健二

西部: 戸塚 敏 池谷 美紅

片岡 純大

【姓変更】 2名

西部:小山内 葵 すずかけセントラル病院

← 加藤

吉田 圭 聖隷健康診断センター

← 原田

会員総数 954名

東部 278名

中部 288名

西部 385名 県外 3名

(令和3年6月9日現在)

【電報】2件

井出 宣孝 弔電 山本 英雄 弔電



- 2/1 かながわ放射線だより 290 Vol.73 No.5 Jan.2021
- 2/1 埼玉放射線 2021 No.1
- 2/2 東京放射線 2021年2月号 Vol.68 No.791
- 2/2 福島放技ニュース 2021年1月29日号 Vol.180
- 2/8 京放技ニュース 2021 729号
- 2/8 放射線やまぐち 2021 Vol.284
- 2/15 AART会誌 秋田県診療放射線技師会 会報 令和3年 第58号
- 2/16 大分放射線 第122号 January 2021
- 2 /17 会誌No.40 2121.2 岡山県診療放射線技師会
- 3/2 兵庫県放射線技師 会誌 2021.3.1 Vol.80-No 3
- 3/2 東京放射線 2021年3月号 Vol.68 No.792
- 3/2 九州国立病院機構診療放射線技師会 FIRST AID
- 3/5 京放技ニュース 2021 730号
- 3/8 MART会報 95 宮城放射線技師会
- 3/18 山放技ニュース 2021.3
- 3/23 岩手県診療放射線技師会 No47 2021.3月
- 3/26 滋賀県診療放射線技師会 会報 あふみ No.63
- 3/26 福岡県診療放射線技師会報 No346号
- 4/1 かながわ放射線だより 291
- 4/2 東京放射線 2021年4月号 Vol.68 No.793
- 4/7 岐阜県診療放射線技師会 第95巻 通号131号
- 4/19 富山県診療放射線技師会報 Vol.96.2021

- 4/30 富山県診療放射線技師会 70周年記念誌 会報号外 20年の歩み
- 5/6 愛知県診療放射線技師会会誌 Vol.33 No.1 (通巻167号 Apr.2021)
- 5/6 放射線やまぐち 2021 Vol.285
- 5/6 北海道放射線技師会 会報 2021年5月
- 5/6 かながわ放射線だより 292 Vol.74 No.1 May.2021
- 5/6 福島県診療放射線技師会 2021. No.57
- 5/7 東京放射線 2021年5月号 Vol.68 No.794
- 5/10 放射野 2021. No.131 長崎県診療放射線技師会
- 5/11 宮崎県放射線技師会誌 2021.4 Vol.108
- 5/14 鹿苑 季刊会誌 第105号 2021.4月
- 5/17 大分放射線 第123号 April2021
- 5/20 すいせん 福井県診療放射線技師会 会報 2021.5.12 153号
- 5/28 埼玉放射線 2021 No.2
- 6/3 京都府放射線技師会 2021 No.2
- 6/4 東京放射線 2021年6月号 Vol.68 No.795
- 6/9 山梨放射線 No.43 2021.4

令和3年度 第1回理事会議事録

- 1. 開催日時 令和3年4月24日(土)
- 2. 場 所 技師会事務所+WEB会議
- 3. 出席者(敬称略)

山本 英雄·深澤 英史·高橋 真·畑 利浩 後藤 修司·堀 吉孝·鈴木 紀晶·大杉 正典 遠藤 基生·佐野 祐二·森田 光博·廣澤 賢一 宿島 久志·小林 秀行·神谷 正貴·廣瀬 和秀 栗田 仁一

欠席者:和田健(顧問)

(1) 山本会長挨拶

令和3年度第1回理事会を開催します。

技師会事務所では会議用WEBカメラ『Meeting Owl』を総会・学術大会に利用できるかテストを 兼ねて使用しています。

明日から緊急事態宣言が4都府県に発出されま す。

医療従事者向けのワクチン接種も進んできました。感染拡大を防ぐよう、様々な対策をされて大変かと思いますが、技師会の運営も進めていかなくてはいけません。

定款34条に従いまして議長は会長がその任にあ たるという事で私が、議事録は総務庶務・森田理 事お願いします。

(2) 報告事項

I. 会長

日本放射線技師会から。

3月14日、臨時総会が開催され、日本放射線技師会会費の値下げが満場一致で承認されました。 今年度より15,000円から14,000円に変更となります。 会費変更に伴う諸規定も改定、承認されました。

会員数が少し減少しています。正確な数字はま だ報告を受けていないので分かりません。

静岡県も各施設に新人技師が入ったと思います。 昨年度採用のされた技師の未加入者も多いと思い ます。併せて技師会加入を勧めていきたいと思い ます。

今年度はフレッシャーズセミナーを企画しています。1年目、2年目の技師に是非参加してもらいたいと思います。

昨日、退職された石川様が決裁等の引継ぎで事 務所に見えました。前回の理事会で承認されてい た慰労金を渡すことができました。

今後、事務所に数回きていただき、清水・竹永 事務員に会務を引き継いでいく事になります。

その際、交通費・日当等費用が掛かりますが負担して行きます。

ご理解のほどお願いします。

Ⅱ. 副会長報告

東部 深澤副会長

今年の原子力災害緊急時研修会ですが、10月30 日、浜岡原子力発電所でスクリーニング実習等と 原子力発電所の施設見学を予定しています。

依頼文が必要という事で、後ほど文書内容等を 確認し、承認を頂きたいと思います。

よろしくお願いします。

静岡県地域防災計画の原子力災害編、令和3年 度版の校正依頼が届きました。内容確認して追加 修正等をして返信します。

中部 烟副会長

技師会事務所が入っているマンションの管理組 合総会が現在開催されています。

理事会と日程が重なってしまった為、総会は委 任状で対応しています。

西部 高橋副会長

特にありません。

Ⅲ. 常任理事報告

総務 後藤理事

3月に賛助会員へ、令和3年度会費の請求を依頼し、23社から会費を頂きました。

ジャーナル広告が9社きています。後ほど広報 に資料を送ります。

県のみ会員の会費請求しました。9月末までに 会費を集めたいと思っています。

定時総会の組織図、役割・時間割等を協議事項 で説明します。

総務庶務 森田理事

報告事項等ありません。

庶務一般 堀理事

昨年度、静岡県より委託された胃がん検診講習会の収支計算書・実績報告書等を提出し、契約は 完了しました。ご関係の皆様、ありがとうございました。本年度も企画されていると思います。

よろしくお願いします。

会員動静について

新入会2名(東部1 西部1)

転入 2名(中部1 西部1)

以上4名、定款第3章第6条に基づき、本理事 会での承認をお願いします。

山本会長

新入会員2名、転入2名について承認の採決を とります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

庶務会員管理 鈴木理事

日本放射線技師会より除籍者(年会費2年未納者)4名の通知が届きました。

中部2名、西部2名です。

現在の会員数及び、2020年度会費納入状況です。 会費は2月納入分まで。

会員数は県のみ会員含めて940名。会費1年未納 者32名。2年未納者4名。全体の会費納入率は96.6 %になっています。

山本会長

会費未納者に早めに納めるよう、各施設からも 連絡をしてください。また、本年度より予定され ている業務拡大に関わる告示研修も始まります。 会費未納だと受講登録できないようになると思い ます。早めの納入をお願いします。

会計 大杉理事

特定費用準備資金で事務所用パソコン 108,000 円、会議用WEBカメラ120,000円で購入しました。

編集 遠藤理事

経過報告です。

3月26日ジャーナルVol.30 No.3. 2021 (通巻210号) 1050部発行。

総会はがきについてです。

総会はがきは4月22日に960部納品されています。 議案集は第1回理事会の監事報告をもってすべ て集まります。議案集に修正や変更がありました ら本日中にご連絡ください。4月26日より印刷・ 製本作業に入ります。

総会資料(議案集、ハガキ、プライバシーシール)の発送作業を5月7日に行う予定です。5月第2週に会員の手元に届きます。5月21日までにはがきの投函をお願いします。今回もハガキによる書面採決となります。また、定時総会当日は質疑応答が出来ません。会員からのご意見・ご要望

は総会はがき「その他」の欄にご記入ください。 WEB開催へ参加申し込みは5月7日からです。

各職場で早めの投函と質疑応答、申込開始時期 の件をお伝えいただきますようお願い申し上げま す。

ジャーナルVol.31 No.1 2021(通巻211号) 発送 に向けた今後の予定です。

- 6月22日 原稿締め切り
- 6月29日 編集委員会(初校)
- 7月13日 編集委員会(二校)

7月30日 発行(発送作業) 学術大会抄録集も併せて発行

順次、原稿依頼を出していきます。期日までに 原稿作成をお願いします。

掲載する会告についてです。

8月から11月末までに開催予定のものを予定しています。新型コロナウイルス感染症の影響で開催日や内容が未定の場合は掲載しません。

広報 佐野理事

報告事項は特にありません。

N. 地区選出理事

東部組織理事 廣澤理事

2月12日から3月4日にかけて、東部地区会、 第59回通常総会をハガキによる議事決議で実施し ました。

議案が3つあり、全てに対して承認されました。 今後の行事予定です。

- 5月11日にZoomを利用して東部地区会、第1回 幹事会を開催します。
 - 6月上旬、地区会だよりを発行。
 - 8月中旬、第2回幹事会を予定しています。
 - 9月上旬、地区会だよりvol 2を発行。
- 9月下旬に今年度は役員2年目になりますので 東部地区技師会議等の会議ということで、近隣技 師長に集まっていただき、来年度の活動について

相談する予定でいます。

中部組織理事 宿島理事

先月、総会を開催しました。議案は例年通り活動計画、決算報告。

令和3年度、計画案、予算案を出しました。一 点違うのが、令和3年度会費についてです。令和 2年度はZoomを利用して会議、講習会を開催した 事により、余剰金が発生したため、令和3年度の 会費を免除という議案を提案し、可決しました。

今年度の計画案は例年通りです。

西部組織理事 小林理事

第5回西部地区会を、令和3年2月12日から2 月21日までメール会議で開催しました。

3月6日、第3回西部地区会勉強会をTeamsに よるライブ配信で開催。参加人数は74名。WEB66 名、会場8名の参加。会員は53名でした。

同日、西部地区会臨時幹事会を開催。ここで西 部地区会総会の採決を書面にて実施しました。西 部地区でも執行部提案で今年度会費を減額する提 案をし、承認されています。

地区会誌「西部TIPS」を4月上旬発行しています。 今後の予定ですが、総会の方でもお話ししましたが、令和3年度の開催予定の行事については会 員に配信しています。ですが、今こういう状況で すのでゴールデンウィーク明けにレクレーション、 勉強会等は委員会のメンバーと相談をする予定で います。

V. 常設委員会理事報告

学術 神谷理事

特に報告事項はありません。

企画調查 廣瀬理事

2月27日(土) 静岡県放射線技師研修会をライブ 配信で開催しました。参加者は会員40名、非会員 5名合計45名でした。

VI. 監事(監査報告以外)事務職員 栗田監事

午前中に監査を行いました。協議事項で報告が あります。

(3)協議事項

1. 令和 2 年度事業報告及び同附属明細書報告承認の件

令和2年度事業報告(案) 総 括

公益社団法人 静岡県放射線技師会

今年度は、新型コロナウイルスに翻弄された一年でした。世界は一変し、多くの人命を奪い社会経済活動に甚大な被害を与え、私たちが楽しみにしていた2020東京オリンピック・パラリンピックも延期となりました。感染拡大によりマスクの常時着用、会食や旅行の自粛、テレワークやオンライン授業の導入などそれまでの私たちの日常が変わりました。会員の皆様におかれましても、自らの感染リスクがある中、地域住民の医療を守るために最前線で対応を続けていることに深く敬意を表します。国内では、9月に菅政権が、米国では本年1月にバイデン政権が誕生し新時代を拓く絶好の機会になると期待されています。

このコロナ禍の中、4月から医療法施行規則の 改正により医療放射線の安全管理の体制確保ため の「医療放射線安全管理責任者」の配置が施行さ れ、各施設においては指針作成、線量管理の準備 にご苦労をなさったことと思われます。また、医 師の働き方改革タスクシェア/シフトの検討会では 診療放射線技師の新たな業務拡大に関する法律の 改正が予定されています。

日本診療放射線技師会に於いては、6月総会に

おいて会長が交代し、新体制となりましたが、新型コロナウイルス感染拡大のため第36回学術大会は時期を延期し1月にWEB開催で行い、統一講習会、各セミナーは中止となりました。また、2月には事務所の移転を行い、新執行部は事務所家賃軽減、総会開催方法見直しにより、3月に臨時総会を開催し、2021年度からの会費値下げを決めました。

静岡県放射線技師会においては、前執行部によ りオンライン会議の準備を行い3月から常任理事 会、理事会をオンライン会議とし、感染拡大防止 対策として5月学術大会は中止、第9回定時総会 は書面決裁によるオンライン総会を行いました。 6月からは新役員になりましたが感染拡大は落ち 着かずオンライン会議が続き、各イベントも中止 することになりました。この状況を打破するため に役員一同が知恵を出し合い、10月に乳腺画像部 会・ワークライフバランス検討委員会で初のオン ラインセミナーを開催し、12月には5部会合同の オンラインセミナーを開催しました。そして、年 明けからの事業はすべてオンラインで開催し、多 くの方に参加いただきました。しかし、各地区で 開催している「ふれあい広場」は中止となり県民 に向けた社会貢献活動ができなかったことが悔や まれます。

オンラインセミナーには、移動距離や時間が省略されるなど多くのメリットがあり、会場型より集客が見込まれ、今後もオンラインを利用した事業が必然となっていくと思います。感染終息の日が一時も早く訪れるよう願いつつ、多忙な会員の皆様の感染防止に配慮しながら、勉強会や意見交換の場を提供できるよう、オンライン+対面式(ハイブリット形式)を検討していきたいと思います。

最後に、長年にわたり静岡県放射線技師会を陰で支えてくれた事務員の石川美代子さんが12月をもって退職されました。25年間、経理や総務の仕事を実直に遂行していただき感謝の一言では言い

尽くせません。

本当にありがとうございました。後任の方は、 すでに引継ぎを終え勤務されていますのでこれか らよろしくお願いいます。

静岡県放射線技師会は診療放射線技師の職業倫理を高揚するとともに、チーム医療の一員としての自覚と安全で質の高い医療の実践、そして高度な医療技術の提供を行い専門職としてのスキルアップを図り、県民の健康保持増進に貢献に努めました。

主な事業内容として

公1. セミナー等による診療放射線技術の向上発 展のための研修事業

(1)講演・学術大会

·(公社) 静岡県放射線技師会 第25回静岡県放射 線技師学術大会

(令和2年5月31日 於 もくせい会館) 大会テーマ「県民の未来を導く

~放射線技術の進歩と調和~ |

学術大会は一般研究発表17題

※コロナウイルス感染拡大防止のため中止

【ランチョンセミナー】

『個別化医療をサポートする読影支援システム』 講師 シーメンスヘルスケア株式会社

近藤 康洋 先生

『最新の製品及び画像処理技術の紹介』 講師 富士フィルムメディカル株式会社

相馬 麻依奈 先生

【公開講演】

『ラジエーションハウス

〜誕生からドラマ化まで16年のキセキ〜』 講師 東京大学 大学院総合文化研究科 特任教授 五月女 康作 先生

·第36回日本診療放射線技師学術大会 (令和2年1月8日~31日 於 WEB開催) 大会テーマ「国民と共にチーム医療を推進しよう ~人と技術をつなぐ令和の未来~」

・第13回中部放射線医療技術学術大会 (令和2年12月5日~6日 金沢市文化ホール) 大会テーマ「見つけよう新時代に向けたベスト プラクティス」

※コロナウイルス感染拡大防止のため次年度へ延期

・第62回東海四県放射線技師学術大会 (令和3年2月7日 於 三重県 四日市文化会館) ※コロナウイルス感染拡大防止のため次年度へ延期

(2) 研修·講習会

·日本診療放射線技師会 業務拡大統一講習会 会員·非会員対象

※コロナウイルス感染拡大防止のため中止

・令和2年度放射線技師研修会 (令和3年2月27日 WEB開催)参加人数:45名 特別講演「放射線医療機器の減価償却について」 講師 新城市民病院 医療技術部

運営部長 安形 司 先生

メーカー講演

「コロナ禍におけるCTについて」 講師 GEヘルスケアジャパン

平本 卓也 先生

・第9回フレッシャーズセミナー (新人教育セミナー) (令和2年7月12日 於 放射線技師会事務所)

※コロナウイルス感染拡大防止のため中止

・デジタルマンモグラフィ講習会 令和2年度 静岡県マンモグラフィ研修会 (令和3年2月6日 WEB開催) 参加人数(診療放射線技師:124名 医師:24名

臨床検査技師 4 名)

情報提供講演①

「Withコロナにおける乳がん検診」 聖隷浜松病院 吉田雅行 先生 症例検討会

藤枝市立総合病院 五十嵐達也 先生

浜松医科大学附属病院 小倉廣之 先生 情報提供講演②

「ブレストアウェアネス」

静岡がんセンター 植松孝悦 先生

(3) 専門部会の活動

· 5 部会合同部会研修会

(令和 2 年12月20日WEB開催) 参加人数:会員62名 非会員 2 名

管理士部会

「低コスト水晶体防護柵の実用化」

聖隷沼津病院 田中理恵 会員

乳腺画像部会

「マンモグラフィ撮影室の接遇と急変時対応」

聖隷三方原病院 中村 陽子 会員 中東遠総合医療センター 竹山 有希 会員 アンギオ部会

「Covid-19と血管室」

中東遠総合医療センター 畑中貴台 会員 MRI部会

「MRIにおける血管イメージング」

静岡県立総合病院 大石恵一 会員 超音波部会

「超音波検査の感染対策 (事後に判明したCovid-19 感染症例を踏まえて) |

静岡県立総合病院 中村元哉 会員

(4) 出版物等による情報提供

- 公2. 体験活動、講演、相談等の事業による放射 線検査に関する知識の普及啓発事業
- ・第41回静岡ふれあい広場 (令和2年9月 於 静岡市青葉シンボルロード) ※コロナウイルス感染拡大防止のため中止

・メディメッセージ2020

(令和2年11月28日~29日 キラメッセ沼津)

- ※コロナウイルス感染拡大防止のため中止
- ・第9回西部地区ふれあい広場 (令和2年11月 浜松市可美公園総合センター)
- ※コロナウイルス感染拡大防止のため中止
- · 令和2年 新春公開講演会

(令和3年1月9日 WEB開催)

参加者:49名

(正会員 39名 賛助会員 7名 一般 3名) 【公開講演】

『新型コロナウイルス感染症への対応から学ぶ災 害医療』

講師 浜松医科大学医学部付属病院救急部

助教 高橋 喜明 先生

【教育講演】

『Withコロナ - Covid-19 私たちの経験-』 第1部

「Covid-19に対する各モダリティの感染対策」 講師 静岡市立静岡病院

放射線技術科 千葉 和弘 会員 第2部「実症例の紹介と経験談」 講師 静岡市立静岡病院

放射線技術科 増田 秀道 会員

- ・秋季公開講演会 レントゲン週間事業 (令和2年11月)
- ※コロナウイルス感染拡大防止のため中止
- 公3. 研修、訓練等による放射線管理及び安全推 進事業
- · 令和 2 度原子力災害時緊急対策研修会 (令和 2 年11月21日 於 浜岡原子力発電所) 参加者: 20名(会員20名)

「日本のエネルギー政策と原子力発電の役割につ いて」

浜岡原発総括広報グループ

担当者 持田 英昭 氏

「施設見学」

・静岡県原子力防災訓練 (令和3年2月5日9時~11時 於 浜名湖SA)

※コロナウイルス感染拡大防止のため中止

· 静岡県原子力防災情報伝達訓練 (令和3年2月5日)

訓練開始11時 対象49施設

県原子力防災訓練に合わせて東部・中部・西部 地区基幹病院の会員へ机上伝達訓練実施

・第14回医療安全セミナー

(令和3年1月30日 於 WEB開催)

参加者:34名(他県3名)

講演「クレーム対応についての知識」

浜松医療センター

医療安全クレーム対応担当 岩井 聰明 先生 会員発表

「クレーム対応についての各施設での事例」

鈴木 康太 会員(聖隷三方原病院)

山中 一仁 会員(市立島田市民病院)

田澤 範康 会員(聖隷沼津病院)

・第43回放射線技師のためのセミナー

(令和3年1月16日 WEB開催)

参加者:51名

最新技術「ガラスバッジによる被ばく線量管理、 不均等用ガラスバッジの必要性につ いて」

(株)千代田テクノル 岩井 敦 様 最新技術講演「放射線防護具製品紹介」

(株) マエダ 韮塚 孝之 様

会員発表「各施設における職業被ばく管理につ いて |

> 中村 文俊 会員(浜松医療センター) 前島 由佳 会員(市立島田市民病院) 山下 隼人 会員(聖隷沼津病院)

会員に対する相互扶助事業

· 表彰事業 永年勤続35年表彰者: 9名、永年勤 続20年表彰者: 16名(令和2年5月31日総会時) 松本賞:聖隷沼津病院 田中 理恵 会員

功労賞:自宅 奥川 令 会員

・(公社) 静岡県放射線技師会第29回アール祭およ び叙動祝賀会

※コロナウイルス感染拡大防止のため中止 その他事業

·(公社) 静岡県放射線技師会第9回定時総会 (令和2年5月31日 於 技師会事務所)

※コロナウイルス感染拡大防止のため、理事立ち 会いのもと書面決議とした

表決状758名(会員数861名)

·(公社) 日本診療放射線技師会第81回定時総会 (令和2年6月6日於 WEB開催)

本県代議員出席者:6名

·(公社) 日本診療放射線技師会臨時総会 (令和3年3月14日 於 WEB開催)

本県代議員出席者:6名

以上が事業報告となります。

ご意見等ありますか。

一部修正がありました。

編集は間に合いますか。

遠藤理事

間に合います。

山本会長

それでは事業報告について承認をとります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

2. 令和2年度監査報告承認の件

栗田監事

令和2年度の監査報告です。

令和2年4月1日から令和3年3月31日の計算 書類等一式について監査を行いました。

定款に従い、会の財産及び損益の状況を確認し、

適正に処理されている事を確認しました。

監査立会人として、山本会長、畑副会長、大杉 理事、清水事務員が同席しました。

事業費に占める公益事業比率は、66.1%でした。 50%を超えています。問題ありません。

山本会長

質問等ありますか。

無いようなので、承認をとります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

3. 令和2年度計算書類等一式承認の件 大杉理事

決算報告になります。

まず貸借対照表です。

令和2年度、現金預金が4,314,763円となります。 特定資産として新たに特定費用準備資金を積み 立てました。記念講演積立金(周年記念事業費) 400,000円。資産設備積立金(WEB講演用パソコ ン・マイクスピーカー・GMサベイメータ購入費 用)として600,000円を積み立てています。

事務所営繕取得準備預金は324,563円増えて6.784,000円となります。

その他固定資産は、マンションの減価償却費により昨年度より193.276円減少しています。

以上より、当年度資産合計は29,803,653円となり ます。

続きまして、正味財産増減計算書になります。 経常収益です。

正会員受取会費は7,528,000円。3月31日時点で 正会員納入940人、未納者28名となっています。

受託収益はマンモグラフィー講習会の補助金が 減少。昨年度より293,010円減少しています。

受取負担金は学術大会が非開催のため参加費が 減少し、154,400円少なくなっています。 雑収益は部会の返金がありました。74,988円増加しています。

広告掲載収益は学術大会の抄録集がなかったため590,000円減少しています。

次に経常費用です。

事業費-旅費交通費は新型コロナの影響で部会費等の旅費が減少したため、627,190円減少しています。

事業費 - 会議費、管理費 - 会議費はWEB会議が 主となっているため、それぞれ171,705円、305,586 円減少しています。

事業費 - 印刷製本費は抄録集が無いため314,973 円減少しています。

事業費-貸借料は総会・学術大会の会場使用料 無いため141,000円減少です。

事業費-消耗品費も部会等の会議が無かった為 164,785円減少しています。

事業費-支払負担金の増加ですが、マンモグラフィー講習会の清算金が224,913円増加しました。これは昨年度講習会が非開催のためです。

管理費-修繕費は前年度エアコンの修理のため 110,000円減少しています。

次に正味財産増減計算書の内訳です。

公益目的事業会計の経常収益計は4,707,706円。 経常費用計は4,773,819円となっています。

公益目的事業会計の経常増減額はマイナス66,113 円となり収支相償を満たしています。

公益目的事業比率は、総費用(経常費用計の総合計)8,397,527円。特定費用準備資金の公益目的費用780,000円を積み立てました。公益目的事業会計の経常費用計4,773,819円なので、公益目的事業費率は66.1%で50%以上となっています。

(4,773,819+780,000)÷8,397,527=0.66136 → 66.1% 財務諸表に関する注記と財産目録、付属明細書 は資料をご確認ください。

収支計算書は予算額と決算額の比較になります。 新型収入はコロナの影響により、事業の縮小、 会議等のWEB開催で事業活動収入は660,133円。事業活動支出は2,625,049円の差異が出ています。

収支決算書に関する注記です。次期繰越収支差額は4.614.763円となります。

当年度は新型コロナウイルスの影響により、公 益事業の縮小、会議のオンライン化、WEBによる セミナーの開催で支出が少なくなっています。

公益事業比率50%以上、収支相償を確保のため特定費用準備資金として積立を行いました。また、流動資産合計も昨年度より833,553円増加し、4,314,763円となりました。当年度の公益目的事業費が4,773,819円。流動資産が公益目的事業費を超える可能性も出てきています。令和3年度の傾向を見る必要がありますが、何らかの対策が必要になってくると思われます。

山本会長

令和2年度決算です。何か質問ありますか。

令和2年度は特定費用準備資金を積立てる事で、 公益事業比率が66.1%になっています。積み立てが 無ければ56.8%となっていました。

質問等無ければ承認の採決をとります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

続きまして、第10回定時総会式次第及び書面決 裁ハガキ等承認についてです。

式次第は例年と変わりありません。報告事項、 事業報告、付属明細書類報告、監査報告がありま す。

第1号議案として令和2年度計算書類等一式承 認があります。

式次第について承認を得たいと思いますがどう でしょう。

追加議題等あれば追加していきます。

それでは、総会式次第について承認の採決をと ります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

決裁ハガキの確認についてです。編集 遠藤理 事お願いします。

遠藤理事

昨年の第9回総会と同じ内容の決裁ハガキに なっています。

その他の欄にご意見・ご要望等を記入しやすい ように広く取りました。

投函締め切りを5月21日に設定し、記載してあります。

山本会長

ハガキの内容について、質問、意見等はありま すか。

それでは、総会決裁ハガキについて承認の採決 をとります。

反対: 0 保留: 0 賛成: 16

(全会一致承認)

投函の締め切りが5月21です。ハガキが届いた ら各施設、速やかに、まとめて投函するよう声を かけてください。

総会の運営について協議していきます。

後藤理事

前回提示した組織図に若干変更があります。

会計報告と表彰報告を大杉理事と畑副会長にお 願いします。

監事の出席が2名から1名に変更。監事報告は

栗田理事よりリモートで報告となります。 役割分担の資料の確認をお願いします。

山本会長

皆さん組織図は良いでしょうか。

それでは、今回提示された組織図で総会運営を やっていきます。よろしくお願いします。

後藤理事

定時総会のタイムスケジュールになります。

事務所にて参加関係者は10時集合。30分程度で 役割、総会の流れ等打ち合わせ。同時にハガキの 集計を行います。

11時総会開始。式次第に沿って進めていきます。 監事報告はリモートで栗田監事の報告になります。

山本会長

総会の流れについて質問等ありますか。

宿島理事

病院の名称が変更となります。施設の名称変更 をお願いします。

畑副会長

島田市立総合医療センターになります。住所の 変更はありません。

山本会長

各会員は日本放射線技師会に所属施設の名称変 更申請をしなければいけないですね。

鈴木理事

会員管理のほうで一括対応します。

後藤理事

総会の進行についてです。

議長はJA静岡厚生連清水厚生病院 石原会員

にお願いする予定です。

資格審査は小林西部組織理事、お願いします。 総会運営委員は組織図にそって任命していきま す。

採決はハガキ決裁なので、各報告が終了後、結 果を報告します。

以上の流れで進行予定です。

山本会長

議事進行案は以上で大丈夫ですか。 それではこの進行案で総会は開催します。 次に学術集会について廣澤理事お願いします。

廣澤理事

総会・学術大会の運営手順ということで事前に 作成した資料に沿って説明していきます。

4月中旬に総会・学術大会で使用するZoomウェビナーの契約が完了しています。5月10日から5月28日の予定で総会・学術大会参加登録期間ということで設定しました。

神谷理事、日程は良いですか。

神谷理事

登録期間については、Zoomの契約期間と登録方 法の事もあるので広報に確認した方が良いと思い ます。

確認ですが、総会・学術大会はZoomを利用して の開催で良いですね。

廣澤理事

Zoomウェビナーを利用して開催します。

総会と学術大会の2つのルームをつくり、それ ぞれに登録し、参加する形式と聞いています。

登録に関して後程協議します。

5月15日、学術大会の座長、演者向けのリハーサルを、技師会事務所にてリハーサル用ルームを 作成し実施します。 神谷理事より発表者の連絡先は頂いているので、明日中にルームを作成し、リハーサル参加者に参加要請のメールを送ります。

ルームを作って、実際に参加するために必要な 案内は私が配信します。

事務所でのリハーサルですが、パソコン2台、 マイク、プロジェクター、スピーカーを持ち込ん でやっていこうと思います。

学術大会の流れとしては、座長が演者の紹介、 運営側で発表動画の再生。終了後、座長と演者で 質疑応答をするという形をとります。

質疑応答が終わったら、座長が次の演者を紹介 し、動画再生、質疑応答を繰り返す流れにしよう と思っています。

リハーサルの概要ですが、各セッションの座長 と演者にルームに入ってもらい、発表方法の説明 をしてから動画を再生します。再生する動画は発 表用の必要はないので何か用意しようと思います。 再生終了後、質疑応答。次の演者へという一連の 流れを見てもらい慣れて頂くという予定です。

セッションが3つあるのでこれを3回繰り返します。

神谷理事

演者の発表用の動画はどこかのタイミングで アップロードできる仕組みを作るという事でした が、アップロードしたデータは廣澤理事が持ち込 むパソコンで管理し再生する方法でしょうか。

廣澤理事

その通りです。

技師会で現在使用しているパソコンと、東部地区会で使用しているものを持ち込み2台で管理できれば良いと思っています。

ホストとしてどちらか一方のパソコンを使用し、 動画ファイルを一元管理し再生します。

念のためもう一台にもバックアップとしてデー

タを管理しておきます。

講演動画の登録期間という事で5月22日から27日を予定しています。

講演データをメインのパソコンとバックアップ 用のパソコンに保管、管理して使用していきます。

講演データの登録については佐野理事の方で担当しているので、後ほど佐野理事の方から報告をお願いします。

5月30日に総会・学術大会を迎えます。

参加登録について、座長、演者についてはこちらで管理している連絡先にURL・パスワードを配信します。

視聴者については期間内に登録申請をしてもらえれば、Zoomウェビナーから自動で参加のURL・パスワードが配信されます。そちらからログインして視聴する事になります。

学術大会での必要機材として、パソコン2台、 マイク、プロジェクター、スピーカー、カメラを 用意しようと考えています。

接続内容として、ホスト用パソコンはマイクカメラスピーカーはオフにして動画再生のみ使用予定です。有線ランで使用をします。

もう一台のPCはマイク、カメラ、プロジェクター、スピーカーを接続し、事務所で視聴できるように します。

ホスト用PCは、発表スライドの再生・トラブル 対応に使用。

会長・大会長挨拶用PCは、挨拶と会場参集者閲 覧用として使用。総合司会の進行時にも使用。保険 として、発表スライドデータを保存しておきます。

学術大会の大まかな流れとしては、①座長のセッション案内と発表演題の報告(座長)②発表動画 再生(ホスト)③質疑応答(座長・パネリスト) ①に戻るの繰り返で進行を考えています。

神谷理事

15日のリハーサルはプロジェクター等接続し本

番同様の形で行いますか。

廣澤理事

そのような環境でやって、問題点等の洗い出し をしたいと考えています。

山本会長

学術大会の流れは分かりましたでしょうか。 参加登録は22日からですか。

廣澤理事

22日からは講演動画の登録期間の予定で、参加登録はどうしましょう。参加登録締め切りは前日でも構わないと思います。参加登録者のデータは終了後にZoomから引き出すことが可能です。

登録する項目として、氏名・施設名・技師会番号・メールアドレスであとは何か必要ですか。

神谷理事

上田会長の講演は公開講演になっています。新春公開講演の時のように会員・非会員用のフォーマットを作ってもらえますか。

廣澤理事

登録する際に会員・非会員が分かれば良いですね。

会員番号入力欄は数字でなくても良いので、会 員番号か非会員と入力してもらえるよう案内を作 成しようと思います。

山本会長

申込みフォームは佐野理事が作成しますか。

佐野理事

会員が参加登録をZoomウェビナーにしていく事 になると思うのですが、登録時にID・パスワード 等が必要となります。 参加登録の情報をお知らせする方法として、技師会で開催している各研修会は最初に技師会ホームページから申し込みフォームで登録すると自動返信で登録者にID等が送られるという仕組みになっています。

今回も同様に参加希望者がホームページから登録をして、自動返信でZoomウェビナーのID等が参加者のもとに届くというふうに考えてよいですか。

廣澤理事

技師会ホームページにZoomウェビナーのミーティングIDとパスワードを載せてそこから参加登録をお願いする予定でいます。

佐野理事

その方法も良いと思います。どちらか選択すれば良いと思います。

廣澤理事

ZoomウェビナーにIDとパスワード入力すると 登録サイトに行きます。そこで、名前・施設等を 入力すると自動返信で参加URLが届くと思います。

佐野理事

Zoomウェビナーの情報を技師会ホームページの WEBセミナーに掲載しましょう。

いつから掲載するか決めなければなりませんね。

遠藤理事

定時総会議案集の発送が5月7日です。

佐野理事

連休明け7・8日あたりが良いですか。 廣澤理事の方でIDを発行するのはいつですか。

廣澤理事

明日、案内作成しようと思っています。ID発行

はルームを作れば発行されるので時間はかかりません。

佐野理事

完成した案内を広報あてにメールしてください。 それを5月8日あたりに技師会ホームページの WEBセミナーにアップします。

廣澤理事

総会用と学術集会用の2種類を作成し送ります。

佐野理事

お願いします。

神谷理事

上田会長の講演は学術大会用で良いですか。

廣澤理事

学術大会です。

山本会長

廣澤理事、神谷理事、学術大会の流れ、役割等 の進行表はできていますか。

神谷理事

進行表については初耳です。

プログラムは作成しました。総合司会が高橋副 会長という認識でした。

進行表の原案のようなものがどこかにあります か。

山本会長

資料として担当者が持ち回りで管理していませ んか。

廣澤理事

総会用はありますが、学術大会はありますか。

資料の中に、総会の進行表、アナウンス台本も ありましたが、学術大会の進行表は無かったと思 います。

神谷理事

昨年度の資料を参考に進めていたのですが、昨 年は中止のため資料があまりありませんでした。

2、3年前の資料を見ていますが、学術大会の 進行表のようなものはありません。

小林理事

学術大会の進行表は無かったと思います。 その時の学術委員の采配で進めていたと思いま す。

山本会長

アナウンサーに喋ってもらう注意事項等をまと めた原稿はあるのではないですか。

小林理事

それはあったような気がします。

神谷理事

過去の資料に第18回の進行台本がありました。 これをもとに作成します。

廣澤理事

アナウンス原稿というファイル名で資料の中に ありました。

神谷理事

アナウンス原稿の資料は組織理事で管理しているものですか。

高橋副会長

担当地区の地区役員におろして、組織理事が実 行委員長を担当していく流れなので、組織理事が 資料を管理し、作成していくと思います。

廣澤理事

私の方で原稿を作成しておきます。

山本会長

よろしくお願いします。

神谷理事、申し訳ありません。組織理事の担当でした。

役員の参加登録はどのようになりますか。

廣澤理事

役員ですが、総会は栗田監事がリモート。学術 大会も大会役員は事務所にいると思います。総会・ 大会の打ち合わせは事務所で対応可能と思います。

山本会長

座長との打ち合わせはどのように行いますか。

廣澤理事

座長、演者とはリハーサルで動作確認等の確認 をします。

山本会長

当日、座長は一般の参加者と同じように入って きますか。

廣澤理事

座長・演者はパネリスト枠があるので、そこに 入ってきます。

山本会長

パネリスト枠というのがあるのですね。

廣澤理事

ログインできる権限者と視聴するだけの視聴者 の二つに分かれます。

山本会長

役員も登録をしておかないと参加実績にならな いですか。

廣澤理事

学術大会の参加実績は、ウェビナーに入ったか 入らなかったで判断されます。

当日、ウェビナーに入らなければ参加リストに は載ってきません。

事務所にいて登録せずに大会を視聴した場合は、 参加者リストに打ち込めば問題ありません。

山本会長

日本放射線技師会への申請には、ウェビナーの リストに未登録で視聴した役員等を追記して申請 すればよいという事ですね。

廣澤理事

その通りです。

ウェビナーのリストに未登録の役員を追加して 会員管理に申請をお願いします。

山本会長

まずは5月15日のリハーサルですね。

佐野理事

演者からの発表用動画ファイルの受け渡しについて良いでしょうか。

当初、どこかにクラウドを作りそこに演者から アップロードしてもらう方法を考えていました。 しかし、容量が大きい事、録画する際の環境で音 声の大小バラツキがあると、再生した際にそれも 反映されしまう事もある為、別の方法を考えてい ます。

案として、私の方で演者とZoomを利用して通信 して、それをZoomで録画。Zoomにクラウドがあ るので、そこにその都度あげて行こうと思ってい ます。

動画の録画期間を5月15日から23日として、予備として5月24日から26日。

演者と通信をする時間はおおよそ1時間位の枠 を設けてやっていこうと考えています。

録画スケジュール表を作成したので、演者の皆様にメール等でお知らせし、希望枠を私宛に返信してもらい、全体のスケジュールを立ててやっていこうと考えています。

神谷理事

演者にはMP4でのファイル作成。音声に対しては外付けマイクを用いての録音を推奨し、参考になるようなURLを付加したものを送って参照して作成を依頼してあります。

今のお話を聞くと、全く別のやり方で、対面式 の形でファイルを作り上げていく方法に変更する という事ですか。

佐野理事

できればそのようにやりたいと思っています。

神谷理事

演者はその件については全く知りません。

スケジュール調整、ファイル作成方法等は佐野 理事に一任してしまって良いですか。

佐野理事

発表用ファイル作成について、変更する事をお 知らせしても良いという事であれば、私が演者と スケジュール調整等が出来ればよいと思っていま す。

神谷理事

予定していたMP4のファイルを送ってもらうの は安全性に問題があるという事ですね。

佐野理事

安全性の問題というよりは、ファイルを受け取る場所がありませんでした。

送ってもらう事でリスクがある為、どこかのクラウドにアップロードしてもらう予定でした。しかし、アップロードする場所の容量が確保できませんでした。

神谷理事

大容量のデータを転送・保存できるサービスの ファイル便等を利用してアップロードし、それを こちらでダウンロードする方法もあるかと思いま す。

佐野理事

ファイル便を利用するというのも一つの手段と は思いましたが、それ自体にリスクがあるのでは ないかという事があったと思います。

神谷理事

ファイル便を利用する方法自体にリスクがある という事ですね。

新たに考えられた方法だとかなり大変な作業になってしまうと思います。対応していただけるのならば、是非よろしくお願いします。

山本会長

佐野理事、大丈夫ですか。

佐野理事

頑張ってやっていきます。

神谷理事

佐野理事から各演者に連絡をする前に、私の方 から、データの登録方法が変更になった事、概要 を伝えます。

後日、佐野理事からの指示に従って進めていく

よう伝えておきます。

大変な作業になって申し訳ないと思います。

小林理事

今の方法を聞いていて非常に大変と感じていま す。

全部で13演題あるので、録画を最低、一日2演題で進めていかないと2週間で終わらない計算だと思います。

この状況だと佐野理事に凄い負担がかかってきますね。

例えば、提出したファイルを早めに頂いて確認 をする作業でダメですか。

音声だけ確認して、不具合があれば再録音の依頼をする等やり方の方が効率的ではないでしょうか。

佐野理事

最初の話の時に、データの送受信を安全にという事を最優先にという事で考えた結果が、先ほど 提案したものになります。

小林理事

佐野理事が平日は業務終了後から。また、土日で枠を作って対応していくと思いますが、演者とのスケジュール調整等も大変そうですね。

演者側も聖隷浜松病院が3演題あるので、業務 等の調整が少し不安に思うところがあります。

データの安全性を最優先にという事を考えると 仕方ないのかと思いました。

佐野理事

スケジュールを管理する票を作成し、15日のリハーサル終了後に2枠。16日は午前2枠、午後に4枠。平日は18時以降に2枠。22・23日は16日と同様に確保してあります。この間にスケジュールが合わなかった場合、24日から26日を利用して録

画する予定でいます。

この表を演者に伝えて、演者の希望の枠を入れ て返信してもらい調整を進めていこうと思います。

山本会長

日程はセッションごとに設定してはどうですか。

神谷理事

演者の都合もあります。まずは発表動画がそこまでに完成しているかがわかりませんので、演者の希望を聞くべきだと思います。

佐野理事、教えてください。

録画のイメージとしてはZoomで実際に発表する のを録画するのですか。

佐野理事

やろうとしている事はその通りです。

発表時間は7分なので、発表の録画途中で間違い等があった場合、もう一度最初から撮り直しを考えています。

編集する事もできるのですが、1演題毎編集を していくとものすごく大変な作業になってしまう ため、撮り直しで行こうと思います。

それで、1時間の枠の中で上手く録画できれば 良いと考えています。

高橋副会長

そこまで佐野理事の負担が大きいのであれば、 リスクがあるかもしれないけれど、データを送っ てもらう方が良い気がします。

廣澤理事

確かに録画の方が安定はすると思いますが、大変ではないですか。

思い切って、ライブ配信で開催しますか。

大会の時間が延びてしまうかもしれませんが、 ライブの方が良いかと。 発表直前までデータの手直しは可能ですし、リハーサルで通信状況の確認をしておけばライブ配信も可能ではないでしょうか。

佐野理事

発表時に演者の配信環境がリハーサル時と同じ であればそれでも良いかもしれません。

廣澤理事

講習会等見ていると、途中で通信が切れたり、 パソコンの誤操作等、配信が中断する事がありま すよね。

学術大会でトラブルが起きた場合、視聴者の皆様に待機してもらうなど時間は延びてしまいますけど、Zoom録画の方法だと佐野理事の負担がものすごく大きいですよね。

仮にライブ配信であれば、トラブルが起きてしまった時はその時で、初めての試みのためご容赦 くださいで通しても良い気がします。

神谷理事

データの安全性の問題という事ですが、私と演者でGoogleドライブを利用してデータのやり取りをして、それを何らかの形で廣澤理事に渡す方法を考えてみます。

やはり、Zoomで録画して管理する事は佐野理事 と演者の負担が大きすぎます。

当日にデータを渡す事になってしまうかもしれ ませんが、新たな方法を模索させてもらうという のはどうでしょうか。

佐野理事

一度、新たな方法を模索する事をお願いします。

神谷理事

演者に発表動画がいつ完成するのか確認し、データの扱い方を検討しながら演者と上手く運用でき

る方法を探していこうと思います。

当初は、どこかのクラウドにアップロードして データを管理していくと思っていました。それが、 容量の関係で大変だという事であれば、個々に対 応していけなければいけないですね。

Zoom録画ですと、佐野理事と演者の負担が大きすぎると皆さん感じています。

違う方法を模索してみます。

佐野理事

よろしくお願いします。

小林理事

ファイルの容量ですが、Googleドライブを利用するのであれば、一演題7分の発表なので数百メガになるようなファイルにはならないと思います。演者に対して案内を配信しているのであれば仕方がないですが、発表動画にデータの容量制限を設けるのはどうでしょうか。

袖谷理事

質問です。作成側で発表用動画の容量を制限する事はできますか。

小林理事

問題は無いと思います。

MP4だと私も経験が浅く申し訳ないのですが、 ドライブのユーザー当たりの容量が決まっている と思います。

13演題でユーザー当たりの容量に収まるように データ容量の制限を設けるのはどうかという提案 です。

神谷理事

Googleドライブを利用するのならば、アップロードされたファイルはその都度ダウンロードして、容量を空けていくという方法でやっていきます。

最終的にはオフライン、オンラインでも問題な く廣澤理事に渡す事が出来ればオンラインで良い かと思います。

山本会長

神谷理事の案で進めていきましょう。

もし、上手くいかないようであればライブ配信 で行くという事でお願いします。

神谷理事が大変かと思いますがやっていただい て、廣澤理事、佐野理事とデータの受け渡し等を よろしくお願いします。

WEBで学術大会は初めてです。来年以降もWEB を利用した場合に必要な準備などを探って行けれ ばよいと思います。

WEBで開催するために、技師会でクラウドを持つ事が望ましいですね。

神谷理事、上田会長の講演はどうですか。

神谷理事

GW明けに確認をします。

現時点では会場に行く事はできないので、WEB で対応可能と連絡がきています。

ライブか事前録画にするかは来调確認します。

上田会長も発表者として登録しなければいけないので、メールアドレスを廣澤理事に伝えなければいけませんね。

庸澤理事

大会当日に使用するパソコンでやり取りができるメールアドレスが必要になります。

神谷理事

そのことを上田会長に伝えて、講演の方法を確認しておきます。

学術大会のポスターについてです。

申込みの欄にZoomウェビナーのID・パスワードを入れて完成で良いですか。

最終案ができたらどこに送れば良いですか。

佐野理事

広報にお願いします。

山本会長

学術大会については良いでしょうか。

確認されたという事で、学術大会よろしくお願 いします。

次の協議事項です。

深澤副会長お願いします。

深澤副会長

今年度の原子力災害研修会についてです。

WEBを利用して公開するという事で、浜岡原 子力発電所で依頼文が必要となるため、依頼文原 稿を作成しました。

内容は令和3年10月30日土曜日、13時から17時。 座学としてZoom会議で浜岡原子力発電所の概要、 スクリーニング護習。

スクリーニング実習、施設見学となります。 参加人数が施設見学は最大24名。

その他として①実習スクリーニング機材の貸し出し②実習場所等、事前確認のための訪問③Zoomの公開範囲は会員及び会員家族と会員施設の職員。以上の内容で問題なければ依頼文を発行します。発番が必要となりますか。

山本会長

依頼文で公的文書になるので発番は必要です。

深澤副会長

発番し発行します。承認をお願いします。

山本会長

質問等ありますか。

浜岡原子力発電所も技師会にはかなり協力して

くれます。

施設見学は24名しか参加できません。スクリーニング実習は見学者に役員含めた30名程を予定しています。

質問等無いようなので採決をとります。

反対: 0 保留: 0 賛成:16

(全会一致承認)

放射線技師の業務拡大ですが、6月に告示が出ると思います。皆様の施設で、積極的に取り組んで行くかどうか教えてください。

特に静脈路の確保ができるようになります。実 施に向けて準備をしている施設はありますか。

島田市立総合医療センターでは抜針をやっているそうですがどうですか。宿島理事。

宿島理事

専任の看護師が常駐しているので今のところ考 えていません。

山本会長

安全面を考慮すると看護師が静脈路の確保を実施した方が良いと思うのですが、今後、看護師から放射線技師・臨床検査技師・臨床工学士に依頼される事が出てくると思います。

皆さんの施設では大きな動きは無いようですね。 日本放射線技師会の学術大会で業務拡大に関す るシンポジウムが開催される予定です。

積極的に取り組む施設と、消極的な施設の参加 は決まっていますが、現在検討中の施設を探して います。

どこかありませんか。迷っている施設があれば 発表をお願いしたいと思います。

実際、業務拡大が告示されると取り組まない訳 にはいきません。国・厚労省にしてみれば、拡大 を要望しておいて、時間をかけて検討してきたの に何故?という事になってしまいます。

これからの放射線技師としては業務拡大に積極 的に取り組んで行った方が良いと思います。

他、何かありますか。

鈴木理事

学術大会のイベント申請についてです。

ホームページに会告が出ていますが、それを利用して申請しても良いですか。それとも、申請書で申請した方が良いですか。

山本会長

会告で申請して大丈夫です。

他になければ以上を持ちまして、令和3年度第 1回理事会を終了します。

※議長が第1回理事会の終了を宣言したので、令和3年4月20日午後4時25分理事会を閉会。

議事録作成 森田光博

第10回 公益社団法人 静岡県放射線技師会 定時総会 議事録(抄)

【開催日時】 令和 3 年 5 月30 (日) 11時~12時 (Web開催)

【場 所】 静岡県放射線技師会 事務所

【参加者】

山本 英雄(会長) 大会委員長 廣澤 賢一(組織理事·東部) 実行委員長 深澤 英史 (副会長・東部) 写真担当 畑 利浩(副会長・中部) 表彰報告 高橋 真(副会長·西部) 学術大会司会 石原 太一(会員) 議長 小林 秀行(組織理事·西部) 資格審查 堀 吉孝 (庶務一般常任理事) 議事録署名 鈴木 紀晶(会員管理常任理事) 議事録署名 森田 光博 (総務庶務常任理事) 書記 大杉 正典 (会計常任理事) 会計報告 遠藤 基生 (編集常任理事) 採決 佐野 祐二 (広報常任理事) PC·WEB管理 後藤 修司 (総務常任理事) PC·WEB管理 神谷 正貴(学術理事) 学述大会委員長 松本 恭徳 (監事) 監事報告

【Web参加者】

栗田 仁一(監事) 監事報告

【次第】

第10回(公社) 静岡県放射線技師会定時総会 式次第

- 1. 開会の辞
- 2. 会長挨拶
- 3. 表 彰
- 4. 報 告

令和2年度事業報告及び同附属明細書報告 令和2年度監査報告

5. 議長団選出

6. 議案

第1号議案 令和2年度計算書類等一式承認の件 その他

- 7. 議長団解任
- 8. 閉会の辞

【定時総会】

廣澤総合司会

定刻になりましたので、ただ今より、第10回公 益社団法人静岡県放射線技師会定時総会を開催し ます。

はじめに、山本 英雄会長から挨拶があります。

1、会長あいさつ

山本 会長

みなさま、こんにちは会長の山本です。

音声のほどはよろしいでしょうか。

第10回静岡県放射線技師会定時総会にご参加いただきありがとうございます。まさか2年連続、Webでの開催となるとは思ってもいませんでした。それほど、この新型コロナウイルスが恐ろしいものだと実感しております。会員のみなさまにおかれましても医療従事者のワクチン先行接種をしていると思いますが、今現在も、非常に厳しい現場で業務をしていることにあらためて敬意を称します。

本日は3つのことをお話ししたいと思います。 ひとつは新しい業務拡大について、もうひとつ は周年記念事業について、最後は政治活動につい てです。

まずひとつ目についてですけれども、みなさまも御存知と思いますが先の国会、5月21日参議院で診療放射線技師法一部改正の法案が通りました。これにより新しい業務拡大が行われ、これに伴う講習会が行われますが全診療放射線技師に義務化とされています。この内容の詳細については、このあとの学術大会公開講演で日放技の上田会長が詳しくお話しされますので是非聞いていただけれ

ばと思います。

二つ目の周年記念事業ですが、今回第10回総会ということで、公益法人になって10年ということになります。事業計画にも掲載しましたが今年度中にまたは来年6月ぐらいまでに10周年の記念事業を開催したいと思います。本年6月よりプロジェクトチームを発足し、企画していきますので楽しみにしていてください。

最後の政治活動についてですけれども、念願か なって、一昨年から診療放射線技師の衆議議員が 誕生しました。やはり、現場にいるといないとで は大きく違います。今回のコロナウイルス関係で も大きな仕事をしていただきました。ひとつは当 初、診療放射線技師はコロナウイルス一連対処の 濃厚接触者に入っていなかったですが畦元議員が 委員会に意見を申し上げて『CT・ポータブル撮影 などで濃厚接触者になる』と説明をしていただき まして、診療放射線技師も濃厚接触者として認め られ、みなさまにも支援金と言う形があらわれた と思います。また、コロナに対するいろいろな補 助金についてもCT装置を加えたことは非常に大き なことと思われます。金額的には6000万円という 金額をとれましたので我々の中の施設でも恩恵を 受けた施設が幾つかあるかと思います。加えて、 東京医科歯科大学の屋外CT装置の設置への尽力も されました。最近では国民に対して正しい放射線 の知識の啓発促進を行い、それに対して診療放射 線技師の活用を提言いたしております。職業団体 である我々放射線技師会は政治活動ができません が代わりに放射線技師連盟がありますので、ぜひ 政治にも目を向けて直接的に業務改善ができます ので放射線技師連盟にも加盟をよろしくお願いい たします。

本日は1年を振り返る、新しい年のスタートを きるという大切な日になりますので熱心な業務を 期待しております。簡単ではありますがこれで挨 拶とかえさせていただきます。

廣澤総合司会

山本会長、ありがとうございました。 次に表彰に移らせていただきます。

表彰委員代行として島田市立総合医療センター 畑 利浩 理事 お願いいたします。

【表彰】

畑 利浩 表彰報告

小池表彰委員長に代わりまして、私、畑の方から永年勤続35年及び20年の方のお名前を御呼びさせていただきます。

永年勤続35年表彰者(11名)

大須賀 健 (三島総合病院)

白井 真理 (島田市立総合医療センター)

恒川 多賀志 (浜松市発達医療総合福祉センター)

天野 宜委 (磐田市立総合病院)

中山 修 (中東遠総合医療センター)

星名 泰幸(リハビリテーション中伊豆温泉病院)

石田 眞貴廣 (静岡済生会総合病院)

伏見 光代(静岡済生会総合病院)

大杉 正典(磐田市立総合病院)

上田 信司 (かとう整形外科医院)

前田 光一郎 (上土整形外科スポーツクリニック)

永年勒続20年表彰者(13名)

竹山 昌浩 (浜北さくら台病院)

石川 降一(新富士病院)

安藤 文明(安藤整形外科)

大内 剛志 (富士整形外科病院)

深田 憲太郎 (西島病院)

落合 義隆 (中東遠総合医療センター)

廣澤 和美 (島田市立総合医療センター)

疋野 奈央子 (聖隷予防検診センター)

白鳥 順一(静岡済生会総合病院)

竹下 英男 (すずかけセントラル病院)

吉田 好一(川村病院)

加藤 純 (医療法人社団博仁会 宮地医院)

加藤 雅之(聖隷予防検診センター) 以上の方々となります。

廣澤総合司会

次に報告に移らせていただきます。

2020年度事業報告及び同附属明細書報告を、山 本英雄 会長お願いします。

山本会長

それでは議案集2ページをご覧ください。 令和2年度の事業報告となります。

今年度は、新型コロナウイルスに翻弄された一年でした。世界は一変し、多くの人命を奪い社会経済活動に甚大な被害を与え、私たちが楽しみにしていた2020東京オリンピック・パラリンピックも延期となりました。感染拡大によりマスクの常時着用、会食や旅行の自粛、テレワークやオンライン授業の導入などそれまでの私たちの日常が変わりました。会員の皆様におかれましても、自らの感染リスクがある中、地域住民の医療を守るために最前線で対応を続けていることに深く敬意を表します。国内では、9月に菅政権が、米国では本年1月にバイデン政権が誕生し新時代を拓く絶好の機会になると期待されています。

このコロナ禍の中、4月から医療法施行規則の 改正により医療放射線の安全管理の体制確保ため の「医療放射線安全管理責任者」の配置が施行さ れ、各施設においては指針作成、線量管理の準備 にご苦労をなさったことと思われます。また、医 師の働き方改革タスクシェア/シフトの検討会では 診療放射線技師の新たな業務拡大に関する法律の 改正が予定されています。

日本診療放射線技師会に於いては、6月総会において会長が交代し、新体制となりましたが、新型コロナウイルス感染拡大のため第36回学術大会は時期を延期し1月にWEB開催で行い、統一講習会、各セミナーは中止となりました。また、2月には事務所の移転を行い、新執行部は事務所家賃

軽減、総会開催方法見直しにより、3月に臨時総会を開催し、2021年度からの会費値下げを決めました。

静岡県放射線技師会においては、前執行部によ りオンライン会議の準備を行い3月から常任理事 会、理事会をオンライン会議とし、感染拡大防止 対策として5月学術大会は中止、第9回定時総会 は書面決済によるオンライン総会を行いました。 6月からは新役員になりましたが感染拡大は落ち 着かずオンライン会議が続き、各イベントも中止 することになりました。この状況を打破するため に役員一同が知恵を出し合い、10月に乳腺画像部 会・ワークライフバランス検討委員会で初のオン ラインセミナーを開催し、12月には5部会合同の オンラインセミナーを開催しました。そして、年 明けからの事業はすべてオンラインで開催し、多 くの方に参加いただきました。しかし、各地区で 開催している「ふれあい広場」は中止となり県民 に向けた社会貢献活動ができなかったことが悔や まれます。

オンラインセミナーには、移動距離や時間が省略されるなど多くのメリットがあり、会場型より集客が見込まれ、今後もオンラインを利用した事業が必然となっていくと思います。感染終息の日が一時も早く訪れるよう願いつつ、多忙な会員の皆様の感染防止に配慮しながら、勉強会や意見交換の場を提供できるよう、オンライン+対面式(ハイブリット形式)を検討していきたいと思います。

最後に、長年にわたり静岡県放射線技師会を陰で支えてくれた事務員の石川美代子さんが12月をもって退職されました。25年間、経理や総務の仕事を実直に遂行していただき感謝の一言では言い尽くせません。

本当にありがとうございました。後任の方は、 すでに引継ぎを終え勤務されていますのでこれか らよろしくお願いいます。

静岡県放射線技師会は診療放射線技師の職業倫理を高揚するとともに、チーム医療の一員として

の自覚と安全で質の高い医療の実践、そして高度 な医療技術の提供を行い専門職としてのスキルアッ プを図り、県民の健康保持増進に貢献に努めまし た。

【主な事業内容】

主な公益事業内容ですが、講演会・学術大会に つきまして今年度としては中止としました。

日放技の学術大会につきましてはWeb開催として1月に延期しまして、参加人数は5000人を超える方に参加していただいたと報告を受けております。

中部放射線医療技術学術大会につきましては、 来年に延期ということです。東海4県につきまして、も延期という形をとりました。

その他、研修・講習会につきましても、日放技の統一講習会は中止ということになっております。 そして放射線技師の研修会は2月にWeb開催で行うことができました。フッレシャーズセミナーにつきましても中止です。デシタルマンモ講習会ですが例年、認定講習会を行いますが、今回は形式を変えてWebでのセミナー形式をとり開催をすることができました。

専門部の活動としまして5部会合同部会研修会は62名参加でWeb開催することができました。

出版物等による情報提供でございますが通常通り行うことができました。公益事業・体験学習・放射線に関する知識の普及・啓発事業、ふれあい広場は3地区で予定しておりましたがすべて中止となりました。春季公開講演は中止となりましたが、新春公開講演はWeb開催することができました。

公3. になります研修・訓練ですけれども原子 力災害時緊急対策研修会につきましては浜岡原発 の協力のもと、見学という形で実施することがで きました。

通年2月に行われている静岡県の訓練研修会は 中止となりました。医療安全セミナーも通年12月 に開催されていましたが時期をずらして1月に開催することができました。管理者部会放射線セミナーもWebで開催することができました。

相互扶助事業につきましては表彰事業

永年勤続35年表彰者;9名

永年勤続20年表彰者;16名

松本賞 聖隷沼津病院 田中 理恵 会員 功労賞 自宅 奥川 令 会員 に送ることができました。

静岡県放射線技師会第29回アール祭および叙勲 祝賀会はコロナウイルス感染拡大防止のため中止 ということになりました。

その他事業ですが第9回定時総会は形を変えて Web開催とし、書面採決といたしました。日放技 の定時総会も6月にWeb開催になりました。3月 に臨時総会がWeb開催されました。主なものはこ の事業です。

詳細につきましては議案集にてそれぞれの担当 理事・担当部会・担当委員会からの報告が掲載さ れておりますのでご覧ください。

報告は以上となります。

廣澤総合司会

山本会長、ありがとうございました。

つづきまして2020年度監査報告を栗田 仁一監 事 お願いいたします。

【監事報告】

栗田 仁一 監事

令和2年度監査報告をさせていただきます。 監査実施日 令和3年4月24日 監査実施場所 静岡県放射線技師会事務所 にて 監査立会人 会長 山本 英雄

 副会長
 畑
 利浩

 会計
 大杉
 正典

事務員 清水 陽代 立ち合いのもと監査を実施いたしました。

- (1) 貸借対照表及び正味財産増減計算書は定款に 従い会の財産及び損益の状況を正しく示して いるものと認めます。
- (2) 事業については厳しい財政での事業であり会 員一人一人のいっそうの努力で身のある事業 になることを望みます。
- (3) 役員の職務遂行に関する不正の行為または定 款に違反する事業は認められません。
- (4) 会費納入については事業を円滑に遂行するために年度当初の納入を望みます。また、遅くとも会費納入期限9月30日の完納を望みます。
- (5) 昨年に引き続き新型コロナウイルス影響の中で会の運営を大変工夫され、事業費に占める公益事業比は66.1%と昨年よりも高くなっております。今後も公益事業比率の維持を望みます。

以上となります。

廣澤総合司会

栗田監事、ありがとうございました。 ひきつづき、総会議事を行います。

【議長選任】

廣澤総合司会

それでは議事に入りたいと思いにつきまして今 回はこちらより指名させていただきます。

JA静岡厚連清水厚生病院

石原 太一(会員)氏にお願いたします。 よろしくお願いいたします。

【議事進行】

石原議長

ご指名いただきました私は、JA静岡厚生連清 水厚生病院 石原 太一と申します。

それでは、本日の総会の資格審査を本部より報 告願います。

【資格審查】

小林 秀行(組織理事·西部)

資格審査委員を担当します、西部組織理事の小林です。それでは資格審査委員より本日の総会成立に関しまして、報告いたします。

定款第18条には、現会員数940名の過半数を持って総会の成立が定められております。

今回はすべてハガキでの採決であることを会員 にはお願いしております。

午前10時30分現在、表決状646名であり、表決状の数が定款に定められた過半数を満たしておりますので、本総会の成立をここにご報告いたします。 以上です。

石原議長

本部より本総会の成立が報告されましたので、 これより議事にはいりますが、ここで、総会運営 委員の任命をします。すでに決定してありますの で紹介します。

【総会運営委員任命】

書 記:森田 光博(もりた みつひろ)

常任理事 総務庶務理事

採 決 係:遠藤 基生 (えんどう もとお)

常任理事 編集理事

議事録署名人:堀 吉孝(ほり よしたか)

常任理事 庶務一般理事

鈴木 紀晶 (すずき のりあき)

常任理事 会員管理理事

以上よろしくお願いいたします。

石原議長

進行は、総会次第にのっとり第1号議案の進行 いたします。

本総会では議案について表決は表決ハガキの採 決結果報告となりますので会計報告後、会場採決 報告を行います。反対・賛成・保留の順に伺いま すので人数の確認をしますので、確認が済むまで お待ちください。

5 議事

〈1号議案〉では、第1号議案、定款第44の第1項、 第3号から第5号までを総称して、2020年度計算 書類(貸借対照表及び正味財産増減計算書)等一 式承認の件を大杉正典会計理事よりお願いいたし ます。

大杉 正典(会計常任理事)

会計報告 2020年度 決算報告をいたします。

【会計報告】

2020年度 決算報告

【貸借対照表】

- ・当年度の現金預金は、4.314.763円。
- ・特定資産として、記念講演積立金(周年記念事業費)4000,000円、資産設備積立金(WEB講演用PC、マイクスピーカー・GMサーベイメータ購入費)600,000円を積立。

事務所営繕取得準備預金は、324,563円増え 6,784,000円。

- ・その他固定資産は、本通りマンションの減価償 却費により193,276円減。
- ・当年度の資産合計は、29.803.653円

【正味財産増減計算書】

1 経常収益

- ・正会員受取会費は7,528,000円(正会員940人未 納28名)
- ・受託収益はマンモグラフィー講習会の補助金の 減少 △293,010円
- ・受取負担金は学術大会が非開催のため参加費が 減少 △154.400円
- ・雑収益は部会の返金により増加 74.988円
- ・広告掲載収益は学術大会の抄録集がなかったた め減 △590,000円

2. 経営費用

- ・事業費-旅費交通費は新型コロナの影響で部会 等の旅費が減少 △627.190円
- ・事業費 会議費、管理費-会議費はWEB会議が 主となっているため減 △171,705円 △305.586円
- ・事業費 印刷製本費、抄録集がなかったため減 △314 973円
 - ・事業費 貸借料は総会・学術大会の会場使用料 がなかったため減 △141,000円
 - ・事業費 消耗品費も部会等の会議がなかったた め減 △164.785円
 - ・事業費 支払負担金の増加は、マンモグラフィー 講習会の清算金の増加 224,913円 (2019年度講習会が非開催で、金額が少なかった ためです。)
- ・管理費 修繕費の減少は前年度エアコンの修理 のため減 △110,000円 以上より当期経常増減額(経常収益―経常費用) 1.964.840円

【正味財産増減計算書内訳表】

- ・公益目的事業会計の経常収益計は4,707,706円。経常費用計は 4,773,819円
- ・公益目的事業会計の経常増減額は -66,113円 となり収支相償である。
- ・公益目的事業比率は、総費用(経常費用計の総合計)8,397,527円、特定費用準備資金の公益目的費用780,000円、公益目的事業会計の経常費用計4,773,819円から66.1%で50%以上となりクリアされています。

 $(4,773,819+780,000) \div 8,397,527=0.66136 \rightarrow 66.1\%$

【財務諸表に関する注記】

会計方針、基本財産及び特定資産、固定資産、補助金等の内訳を記載。

【財産目録】

付対照表の資産の詳細。

【付属明細書】

特定資産の明細

【収支計算書】

予算額と決算額の比較。

新型コロナの影響により、事業の縮小、WEB会 議への移行等で事業活動収入は660,133円、事業活 動支出は2.625,049円の差異

【収支計算書に関する注記】

次期繰越収支差額は 4,314,763円。

【特定費用準備資金】

中間決算で公益事業の減少により、公益事業比率が50%以下、公益目的事業会計の増減額が前年度に続きプラスになることが予想された。対策として特定費用準備資金を積立てた。

内訳①記念講演積立金 400,000円

(2022年度公益法人10周年記念事業費)

②資産整備積立金 GMサーベイメータ 380,000円

(放射線災害時用、2021年購入予定) WEB講義、会議用機材一式220,000円 (パソコン、マイクスピーカー等 2021年度 購入予定 2021年4月に購入し、この定時 総会に使用しております。)

*特定費用準備資金の定義

第34条 公益社団法人及び公益財団法人の認定 等に関する法律施行規則、第18条第1項本文に定 める、将来の特定の活動の実施の為に特別に支出 する費用(事業費又は管理費として計上されるこ ととなるものに限る。)に係る支出に充てるための 資金をいう。 当年度、新型コロナの影響により公益事業の縮小、会議のオンライン化、WEBでのセミナー等により支出が少なくなり、公益事業比率50%以上、収支相償を確保のため特定費用準備資金として積立を行いました。また流動資産合計も昨年度より833,553円増加し4,314,763円となりました、当年の公益目的事業費が4,773,819円で流動資産が公益目的事業費を超える可能性も出てきています。2021年度の傾向を見る必要がありますが、何らかの対策が必要になってくると思われます。

以上です。

石原議長

それではただ今の2020年度計算書類(貸借対照 表及び正味財産増減計算書)等一式承認の件に対 しまして採決に入りたいと思います。

それでは、はじめに表決ハガキによる採決結果 を報告します。

第1号議案の2020年度計算書類(貸借対照表及び正味財産増減計算書)等一式書承認の件は、

反対 1名、賛成 643名、保留 2名です。 採決の結果、第1号議案は賛成多数により、可 決しました。

【その他】

石原議長

続きまして、その他 何か審議の必要案件ございましたらお願いします。

山本会長質疑応答

決算報告をいたしまして、今回表決採決という ことでいくつかの方から質問事項がきております のでそれに対する回答したいと思います。

質問1;Zoomの入り方がよく分からない?技師会ホームページからダウンロードできるようにならないか?

回答: Zoomの取説はホームページの申込フォーム の中についていますが、これをホームページの トップに持ってくることによって見てもらえるようになるのではないかと思っております。

Zoomもいろいろとより便利になり、通信状況が不備により問題も生じますが大変有効な手段として継続していきたいと思われます。

会員の皆様もなるべくZoomの取り扱いに慣れていただきたいと思います。

質問2;年会費が高額です。値下げしてください!! 回答;これはよく言われる話ですけれども、決算

報告にもありますが今回はオンライン会議などいろいろと試みて、資出も削減できることがわかりました。ただ、今年度に関しては会員が増加しておりません。逆に減っている状況でございますので、今後、会員が増え、オンライン事業が増加していき良い状況となり得れば、会費等の修正を図っていくことが重要だと思いますので状況に応じて対応していきたいと思います。

質問3:今後の学会等の開催についてということ で、参加費無料ついてですけれども、非会員参 加費無料はどうしますか?

回答:今年度の事業に対しては役員もトライアルという意味もありまして、不具合の無いように無料で行うことで実施いたしました。概ね、うまく運用できるようになりましたので今年度事業はこのまま無料で行いたいと思いますが、次年度以降は会費を徴収するということを検討していきたいと思っております。会費を徴収する方法をこの1年かけて検討していきたいと思っております。

意見:ホームページ上に勉強会等の企画内容の要望をするようなコーナーを設けることはいかがですか?会員の意見も募ってみてはいかがでしょう?役員の労をねぎらうということで会費を下げるよりは理事の手当を上げてはどうでしょうか?

『役員がいやで技師会に入りたくない』という 意見や役員の中でも編集委員というのはジャー ナル・議案集・抄録集などを作成・校正など大 変な業務をしておりますが、それに対する業務 のあり方、事務所に集まって行うことだけでは なく、データをサーバーにあげておき各自、い ろいろな所から閲覧確認し、修正をかけていく やり方やジャーナル等の発送につきましては静 岡市近辺の理事にはお手伝い願っておりますが、 編集委員の業務の見直す機会と思っております ので頂いた意見を参考にして今後検討していき たいと思います。

それ以外に『会員管理に対して、会費等で正確な管理をお願いします。』という意見を頂いておりますが、実際、どういうことが起こっているか分からなかったので、また、具体的なことがありましたらメール等でかまいませんのでお聞かせいただければというように思っております。

以上ですね、ハガキでの大きな苦情等はない ものと捉えておりますけれども、励ましのお言 葉をいただいておりますので今年度の役員、約 一年の任期がありますので頑張って皆様の期待 に応えていきたいと思います。大変貴重なご意 見ありがとうございました。以上です。

石原議長

その他、ございますでしょうか?

他に無いようですので、第10回公益社団法人静 岡県放射線技師会定時総会の議事を終了いたしま す。

熱心なご討議ありがとうございました。

以上を持ちまして、議長団を解任させていただ きます。

廣澤総合司会

議長ご苦労様でした。

これをもちまして第10回公益社団法人静岡県放 射線技師会定時総会を終了します。

長い間、熱心なご検討をいただきまして有難う ございました。

行事予定カレンダー

(令和3年8月~11月)

8 月			9 月			10 月			11 月		
1	H		1	水		1	金	0/78/30	1	月	8611日日本中的
2	月	1261-12600	2	木		2	土	第1回放射線セミナー及び胃が ん検診撮影従事者講習会(中部)	2	火	1 / J. C. W. S. J. / 54
3	火	04. (8.21)	3	金	and the second second	3	H	100000000000000000000000000000000000000	3	水	文化の日 秋季公開講演会
4	水		4	土	18'0 3838	4	月		4	木	
5	木	2 10 70 7	5	日		5	火		5	金	
6	金	1000	6	月	16.15.16.25	6	水		6	土	東部地区会第1回放射線セミナー・ 胃がん検診X線撮影従事者講習会
7	土	ard A	7	火	est e president	7	木		7	日	
8	日	山の日	8	水	3 4- H 14	8	金		8	月	5-1 - 181 F S 18 - A
9	月	振替休日	9	木	第11回常任理事会(事務所)	9	土:		9	火	編集委員会(二校)
10	火	5-16-1	10	金		10	日		10	水	
11	水	4	11	土	uns a malacina	11	月		11	木	第15回常任理事会(事務所)
12	木	第9回常任理事会(事務所)	12	日		12	火	a na esta pel se	12	金	and the state of t
13	金		13	月	. 1 7 . 1 2	13	水		13	土	→ 第37回日本診療放射線 技師学術大会(東京)
14	土		14	火		14	木	第13回常任理事会(事務所)	14	日	1,972
15	日	en di en e	15	水		15	金		15	月	1. 建筑的缘。3
16	月	1988	16	木		16	土		16	火	7 11 15 5 11
17	火	Analysis and the	17	金	5 - A TO 8100	17	日		17	水	
18	水		18	土	第1回放射線セミナー及び 西部地区勉強会(西部)	18	月		18	木	2 197 2
19	木		19	日		19	火	as C	19	金	
20	金		20	月	敬老の日	20	水	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	20	土	第32回乳腺画像部会 研修会
21	土		21	火	-7	21	木	7 T 1 - 1 - 21 -	21	日	→ 第13回中部放射線医療 技術学術大会(石川)
22	日	(2)	22	水		22	金	11.17	22	月	Particular Street
23	月	A 2-15 A SISTEMATION OF THE SECOND OF THE SE	23	木	秋分の日 第12回常任理事会(Web会議)	23	土		23	火	勤労感謝の日
24	火		24	金	6.3. 5. 5.6.5.5.25	24	H	可美公園まつり (健康ブース・西部)	24	水	
25	水		25	土	1 1 5 1 22	25	月	eligiblem - Novige (1 dos	25	木	第16回常任理事会 (Web会議)
26	木	第10回常任理事会(Web会議)	26	H	F12	26	火	編集委員会(初校)	26	金	編集委員会 (ジャーナル発行)
27	金		27	月		27	水	uga myla pestre	27	土	第2回放射線セミナー及び胃 がん健診従事者講習会(西部)
28	士:	第2回理事会	28	火	STATES OF	28	木	第14回常任理事会(Web会議)	28	H	The state of the s
29	В		29	水	73/10/21 - 34 10	29	金	35633,==1	29	月	Walling to a comment
30	月		30	木		30	土	原子力緊急時災害対策研修会 第54回アンギオ部会研修会	30	火	
31	火			7	THE WALLEY	31	H		1		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

^{*}都合により変更になる場合があります。県技師会・各地区会の広報誌もしくは静岡県技師会ホームページにてご確認ください。 *日放技主催の生涯学習セミナー・ADセミナー等は、JARTまたはNetwork Nowをご覧下さい。

編集後記

- *7月3日、熱海市伊豆山において大雨により発生した土石流に関しまして、被災された皆様に心より お見舞い申し上げます。又、お亡くなりになられました方々に心よりお悔やみを申し上げます。一日 も早い復旧および復興を心よりお祈り申し上げます。 渍藤
- *巷ではコロナワクチンの普及により感染状況が改善しつつあり、東京オリンピックが制限の下とはい え開催される運びとなったのはめでたい限りです。いずれは感染前同様の日常を取り戻す日が近いと 願ってやみません。
- *このジャーナルが皆様のお手元に届く頃にはオリンピックの話題一色になっていると思います。復興 五輪・コロナに打ち勝つ五輪が無事に開催され、終了することを願います。現地で観戦、応援できな いことは残念ですが、テレビの前から声援を送りたいと思います。 杉山
- *今年の春は、ジャガイモが思いのほか豊作でした。今は秋に向けてサツマイモを栽培しています。仕 事と畑で忙しい毎日です、目指せ"兼業放射線技師"!! コロナが収束する気配は、全く感じることができません。早く治療薬が開発されることを祈っていま す。 堀
- *春に子供が車の免許を取得し、色々送ってもらえると期待していましたが、運転する気配なし、出か ける機会もなし・・・。早くコロナが落ち着き気兼ねなく出かけられるようになって欲しいです。

渡邉

*最近は何かと忙しい毎日が過ぎてゆきます。パートおじさん、両親の介護等、充実したセカンドライ フです。技師会活動も中途半端にならないように頑張っていきたいと思っておりますが、編集スタッ フの方々にご迷惑をおかけしながらの編集委員です。

発行所 : 〒420-0064 静岡市葵区本通1丁目3-5 フェリス本通り202

公益社団法人 静 岡 県 放 射 線 技 師 会

発行人: 山本英雄 遠藤基生 編集者

松本印刷株式会社 〒420-0054 静岡市葵区南安倍1丁目1番18号 印刷所

TEL (054) 255 - 4862 FAX (054) 253 - 2309

事務所案内

執務時間:月曜日~金曜日 午前10時より午後1時まで

TEL (054) 251 - 5954

執務時間外は留守番電話にてお受けいたします。

FAX (054) 251 - 9690

URL http://shizuhogi.ip

E-mail address: shizuhogi@ac.auone-net.jp