



KART

Journal of the
KANAGAWA Association of
Radiological Technologists

Vol.77 No.6

Mar.2025

315

Feature

「医療の中の放射線」

シリーズ 72

頭をぶつけた、けがをした時の
画像診断

「食品と放射能 Q&A」

Vol.9



行動
基準

公益社団法人 日本診療放射線技師会

綱 領

- 一、 わたくしたちは、医療を求める人びとに奉仕します。
We will render our services to those in need of health case.
- 一、 わたくしたちは、チーム医療の一員として行動します。
We will act as individual members of a health care team.
- 一、 わたくしたちは、専門分野の責任をまっとうします。
We will perform our duties in our field of specialty.
- 一、 わたくしたちは、人びとの利益のために、常に学習します。
We will continue to study for the benefit of mankind.
- 一、 わたくしたちは、インフォームド・コンセントを尊重し、実践します。
We will respect and practice the policy of informed consent.

(平成9年6月14日 第54回 日本放射線技師会総会で採択)

公益社団法人 神奈川県放射線技師会

活動目的・方針

放射線従事者の生涯学習支援を通じて職業倫理を高揚し、放射線技術の向上発達並びに放射線障害防止及び放射線被ばく低減化を啓発し、公衆衛生の向上を図り、もって県民の保健の維持に寄与することを目的及び方針として活動を行います。

事業概要事項

1. 放射線従事者の生涯学習支援に関すること
2. 保健維持事業への協力に関すること
3. 図書及び学術誌の刊行に関すること
4. その他目的を達成するために必要なこと

 **お知らせ**

第14回 公益社団法人 神奈川県放射線技師会定時総会の開催について

令和7年3月1日
公益社団法人
神奈川県放射線技師会
会長 田島 隆人

第14回定時総会を、本会定款第20条に則り、下記の通り開催する。

記

日 時 : 令和7年5月23日(金) 19:00 ~ 21:00
場 所 : 横浜市技能文化会館 2階 多目的ホール
〒231-0031 横浜市中区万代町2丁目4番地7

以上

網 領	1
お 知 ら せ	第 14 回 公益社団法人 神奈川県放射線技師会定時総会の開催について …	2
目 次	3
巻 頭 言	技術と道具について 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 監事 松本 好正	4
特 集	「医療の中の放射線」シリーズ 72 頭をぶつけた、けがをした時の画像診断 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 学術委員会	5
	「食品と放射能 Q & A」 Vol.9 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 編集委員会	9
社会貢献者紹介	令和 6 年度 秋の叙勲 旭日双光章受賞 上前 忠幸	16
地 域 だ よ り	横浜南部地区 医療施設紹介 地方独立行政法人 神奈川県立病院機構 神奈川県立循環器呼吸器病センター 地方独立行政法人 神奈川県立病院機構 神奈川県立循環器呼吸器病センター 放射線技術科 林 愛	17
	横浜西部地区 箱根駅伝の名所【権太坂】地域散策 IMS (イムス) グループ 医療法人社団 明芳会 イムス横浜狩場脳神経外科病院 佐藤 茂美	18
医療業界を知る	新型一般撮影装置「RADspeed Pro SR5 Version」の開発 (株) 島津製作所 医用機器事業部 加藤 拓真	20
調 査 報 告	令和 6 年度 神奈川県放射線技師会施設調査 神奈川県内における診療放射線技師の就業状況および 育児休業に関する調査報告 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 厚生委員会	22
参 加 記	第 34 回 神奈川県放射線技師会ボウリング大会 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 厚生委員会 新春情報交換会に出席して 川崎市立井田病院 三嶽 秀介	28
お 知 ら せ	2025 年度関東甲信越診療放射線技師学術大会のご案内 ……	30
	第 116 回 神奈川県消化管撮影技術研究会定例会のご案内 ……	31
V O I C E	コラム ……	32
	編集後記 ……	32



技術と道具について

公益社団法人 神奈川県放射線技師会

監事 松本 好正

令和6年度から監事を務めている松本です。この一年間の技師会活動を見ると、『業務拡大に伴う告示研修』や『神奈川県技術講習会』などの学術イベント、健康まつりをはじめとした社会福祉関連イベントなど、コロナ禍前の水準まで回復したことを実感しています。1月に開催された新春情報交換会では、皆様にご挨拶することができ、大変嬉しく思いました。参加された会員・賛助会員の方々に、改めて御礼申し上げます。

次に、いくつかの言葉を挙げてみました。これらの言葉の意味がわかりますか？

- herramienta (スペイン語)
- outil (フランス語)
- Werkzeug (ドイツ語)
- 工具 (中国語)
- tool (英語)

これらの言葉は全て、「道具」という意味です。

では、日本で使用されている道具にはどのようなものがあるのでしょうか。例として、大工道具をいくつか挙げてみましょう。

- 鋸 (のこぎり)
- 鉋 (かんな)
- 鑿 (のみ)
- 鉋 (なた)
- 玄能 (げんのう)
- 墨壺 (すみつぼ)
- 曲尺 (かねじゃく)

これらの道具は、切削道具(鋸、鉋、鑿)、打撃道具(玄能)、計測道具(墨壺、曲尺)に分類できます。大工や職人の方々は、これらの道具を駆使して家屋や家具などを作り、素晴らしい仕事をしています。私たち診療放射線技師の世界ではどうでしょうか。

X線を用いた撮影法を例に挙げると、フィルムからイメージングプレート、そしてフラットパネルへと進化してきました。CTの登場は、画像診断を大きく進歩させました。放射線同位元素を利用した核医学、超音波検査、MRI、X線や粒子線を利用した放射線治療など、診療技術は広がり、社会に貢献しています。

皆様は、告示研修を受講されましたでしょうか。これは、医師の働き方改革を推進するために、医師から診療放射線技師へのタスク・タスクシフティングを目的とした研修であり、診療放射線技師が業務を拡大するためのものです。すべての診療放射線技師が受講しなければならない義務研修となっています。

告示研修を受講することで、仕事の幅が広がるだけだと思いませんか？私は、前述した「道具」をさらに使いこなすための「技」を習得する機会だと考えています。大工や職人が道具を駆使して立派な建物を造るように、私たちも装置を使いこなすだけでなく、告示研修で得た知識と技術を駆使して、医療に貢献していかなければなりません。

4月から新年度が始まります。5月には神奈川県放射線技師会定時総会、7月5日、6日にはパシフィコ横浜で関東甲信越診療放射線技師学術大会が開催されます。学術大会は、関東各県の技師会が順番に幹事を務めており、去年は栃木県、今年は神奈川県が担当します。田島会長を大会長、引地副会長を実行委員長として、参加者の皆様全員にご満足いただけるよう、役員一同準備を進めています。しかし、大会を成功させるには、役員だけの力では不十分です。参加する会員・賛助会員の皆様のご協力も不可欠です。今後ともご支援ご協力をよろしくお願いいたします。

特集

「医療の中の放射線」シリーズ 72

頭をぶつけた、けがをした時の画像診断

公益社団法人 神奈川県放射線技師会 学術委員会

はじめに

今回は、頭を打った際に起こりうる病気や、その診断に必要な検査について解説します。頭を強く打つと、頭の骨（頭蓋骨）や脳にダメージが及ぶことがあります。また、頭蓋骨の内側で出血がおこる可能性もあるため、注意が必要です。昨日の散歩中に転んで、頭をぶつけてしまったエイジさんと放射線技師のアツシさんの会話を見てみましょう。

エイジさん



昨日から頭が痛い。いやだなあ。

エイジさん、大丈夫ですか。前から頭痛持ちでしたっけ？

実は昨日の昼間、散歩しているときに転んでしまって。そのあとから頭が痛いんだ。

心配ですね。転んだときに頭は打ちませんでした？

打った気もするなあ。

骨折や脳の出血が心配です。医師に相談し、頭の検査をしてみましょう。



アツシさん



頭のケガで心配なこと



頭蓋骨の骨折や、頭の中の出血、脳へのダメージが心配されます。

頭をぶつけると頭蓋骨に強い衝撃が加わり、骨が割れたり陥没したりすることがあります。また、脳が揺さぶられ、頭蓋骨にぶつかることで血管が破れて出血や脳への損傷が生じることもあります。

①頭蓋骨骨折

頭蓋骨が強い衝撃を受けると、線状に割れる骨折や頭蓋骨がへこんでしまう陥没骨折が起こることがあります。骨折の周囲では、脳挫傷や出血がしばしば見られるため注意が必要です。CT 画像を骨に適した設定に調整することで、骨折の状態を明瞭に観察できます (図1 A, B)。また、細かい骨折や位置によっては見落としやすいものもあるため、普段作成する CT 画像に加えて 3D 画像を作成すると診断に役立つ場合もあります (図1 C)。

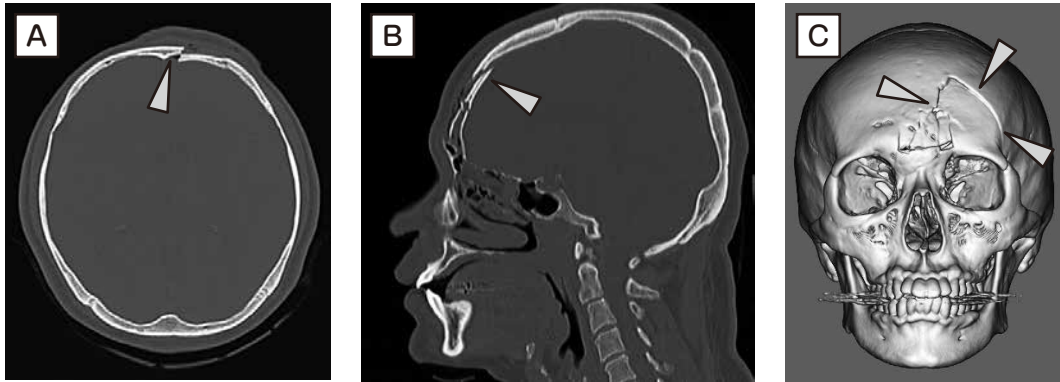


図1 頭蓋骨骨折 (骨折: )

②急性硬膜外血腫

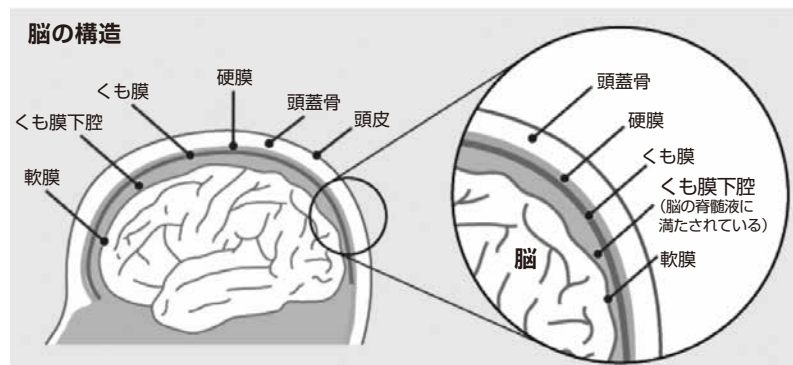


図2 脳と髄膜

脳の外側には脳を保護する3層の膜 (外側から順に、硬膜、くも膜、軟膜) があり、これらを総称して髄膜といいます (図2)。急性硬膜外血腫とは頭蓋骨のすぐ内側にある硬膜と頭蓋骨の間で出血した状態で、大部分は頭蓋骨骨折による動脈血管の損傷が原因です。頭蓋骨内の出血を観察するためには脳が適切に描出できる CT 画像の作成が必要です。硬膜の外側に生じる凸レンズ型の血腫 (血だまり) が特徴的な画像所見です (図3)。



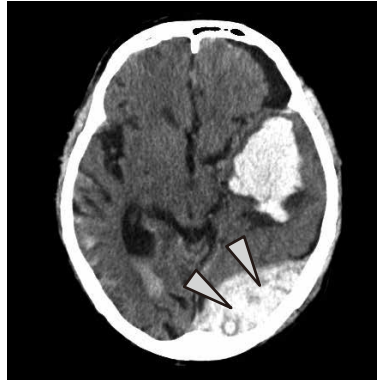


図3 急性硬膜外血腫のCT画像（硬膜外血腫：▶）

③急性硬膜下血腫

脳を保護する3層の膜のうち、硬膜とくも膜の間で出血した状態で、静脈血管の損傷が原因になることが多いです。三日月形の血腫が特徴的な画像所見で、血腫の範囲も広いことが多いです（図4）。広がる血腫により脳が圧迫されてダメージが及ぶため、場合によっては手術で血腫を吸い出す必要があります。

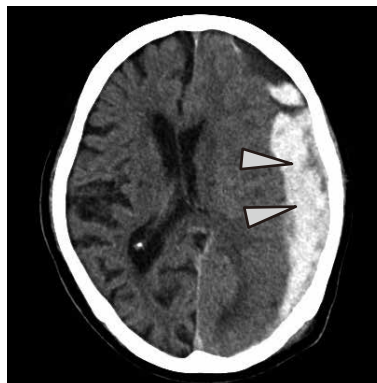


図4 急性硬膜下血腫のCT画像（硬膜下血腫：▶）

④脳挫傷

脳が頭蓋骨の内側に衝突してその表面が損傷した状態で、特に脳の前側（前頭葉付近）や横側（側頭葉付近）に発生しやすいとされています。衝撃が加わった部位に損傷が生じるだけでなく、その反対側にも損傷が起こることがあり、注意して観察する必要があります。前述の通りCT画像では出血の範囲が詳細に確認できません。また、MRI検査を追加することで脳にダメージが及んだ範囲を確認することができます（図5）。



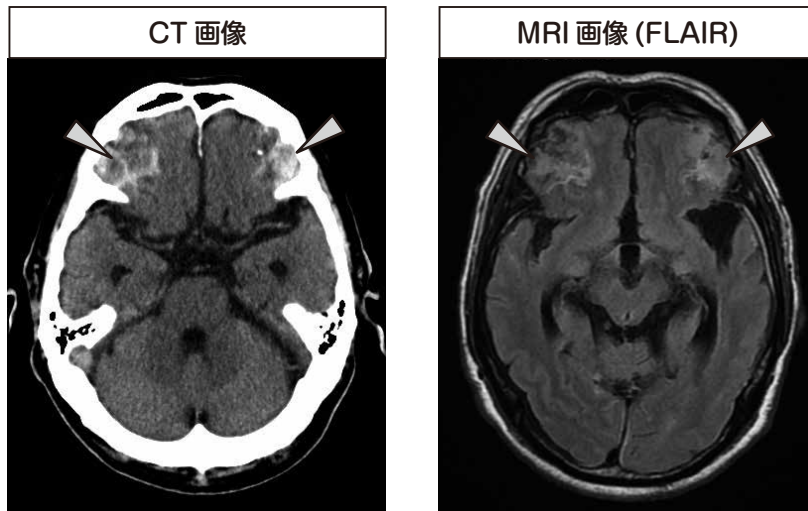
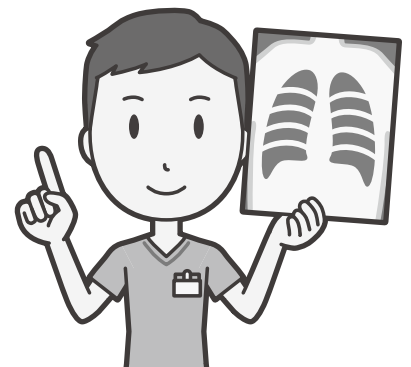


図5 脳挫傷（損傷部位：▷）

《受傷時の画像診断》

受傷後に頭蓋骨骨折や出血が疑われる場合、第一にCT検査が実施されます。頭部のCT撮影は5分程度で終了するため、迅速に骨折や出血の有無を確認することができます。一方、脳挫傷の診断においては、CTよりもMRIの診断能が優れており、CTでは発見できなかった画像所見をMRIで発見できる場合もあるため、MRI検査が有用とされています。CTやMRIなどの画像検査は、頭にケガを負った時に肉眼では見えない頭蓋骨の内側で起こる変化を見つける重要な役割を担っています。

頭をぶつけたあとに症状があるときは、我慢をせず、できるだけ早く病院を受診しましょう。
また、画像検査についての疑問や不安がある場合は、主治医や検査を担当する診療放射線技師にお気軽にご相談ください。



特集

食品と放射能 Q&A Vol.9

公益社団法人 神奈川県放射線技師会 編集委員会

食品と放射能 Q & A

はじめに

東日本大震災の東京電力福島第一原子力発電所の事故から13年以上が経過しました。被災地は、日々復興・再生に向けた動きが進んでおります。一方で、放射性物質に関して不安を感じる方もいらっしゃいます。消費者庁は地方公共団体を支援して、住民が消費する食品中の放射性物質を消費サイドで検査し、安全性を確かめる取組を進めています。また、消費者の皆様が、測定結果や現在の食品の安全性を正確に理解し、行動していただけるよう、消費者と専門家が共に参加して意見交換するシンポジウムなどを各地で開催しています。

この冊子は、食品等の安全性や放射性物質に関して、消費者の皆様が疑問や不安に思われることを、Q&Aによって分かりやすく説明するよう努めました。理解の深まりや疑問の解消のお役に立てれば幸いです。

https://www.caa.go.jp/policies/policy/consumer_safety/food_safety/food_safety_portal/radioactive_substance/



2024(令和6)年7月1日(第18版)

付録 食品中の放射性物質等に関する意識調査(抜粋)

消費者庁では、インターネットによる意識調査を実施し、その結果を各種の施策等に活用しています。これまで実施した、2つの調査結果の一部を御紹介します。

1. 風評被害に関する消費者意識の実態調査

平成25年2月以降、定期的に被災地域及び都市圏の消費者を対象とした調査を実施し、5,100人強から回答を頂いています。令和6年3月7日に公表した第17回の調査結果の一部を御紹介します。

【調査の目的】

被災県の農林水産物等について、消費者が買い控え行動をとっている場合の理由等を継続的に調査し、今後のリスクコミュニケーションを始めとする各般の風評被害対策及び消費者理解の増進に関する取組に役立てることを目的とする。

【実施状況】

- 第1回：平成25年2月
- 第2回：同 8月
- 第3回：平成26年2月
- 第4回：同 8月
- 第5回：平成27年2月
- 第6回：同 8月
- 第7回：平成28年2月
- 第8回：同 8月
- 第9回：平成29年2月
- 第10回：同 8月
- 第11回：平成30年2月
- 第12回：平成31年2月
- 第13回：令和2年1月～2月
- 第14回：令和3年2月
- 第15回：令和4年2月
- 第16回：令和5年1月
- 第17回：令和6年1月～2月（今回）

< 主な調査項目 >

- ・ 検査についての知識
- ・ 食品の選択についての考え方
- ・ 低線量リスクの受け止め 等

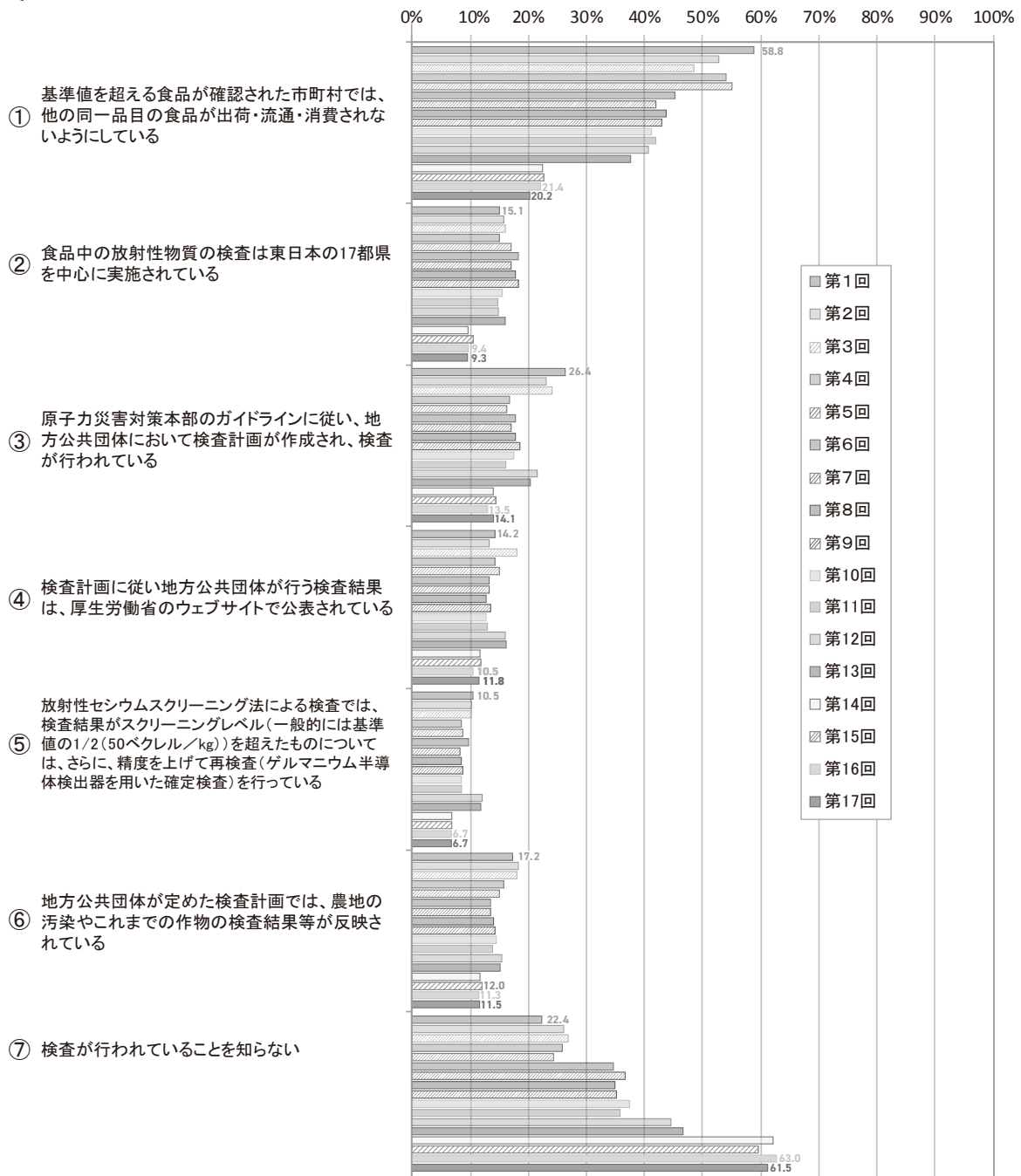
※ 20～60代の男女を対象（有効回答数 5,176人）

【調査対象地域】

- 被災県（岩手県、宮城県、福島県、茨城県）
- 被災県農産物の主要仕向先
 - ・ 首都圏：埼玉県、千葉県、東京都、神奈川県
 - ・ 中京圏：愛知県
 - ・ 関西圏：大阪府、兵庫県



Q 食品中の放射性物質の検査の情報について、あなたが知っていることをお答えください。
(回答はいくつでも)

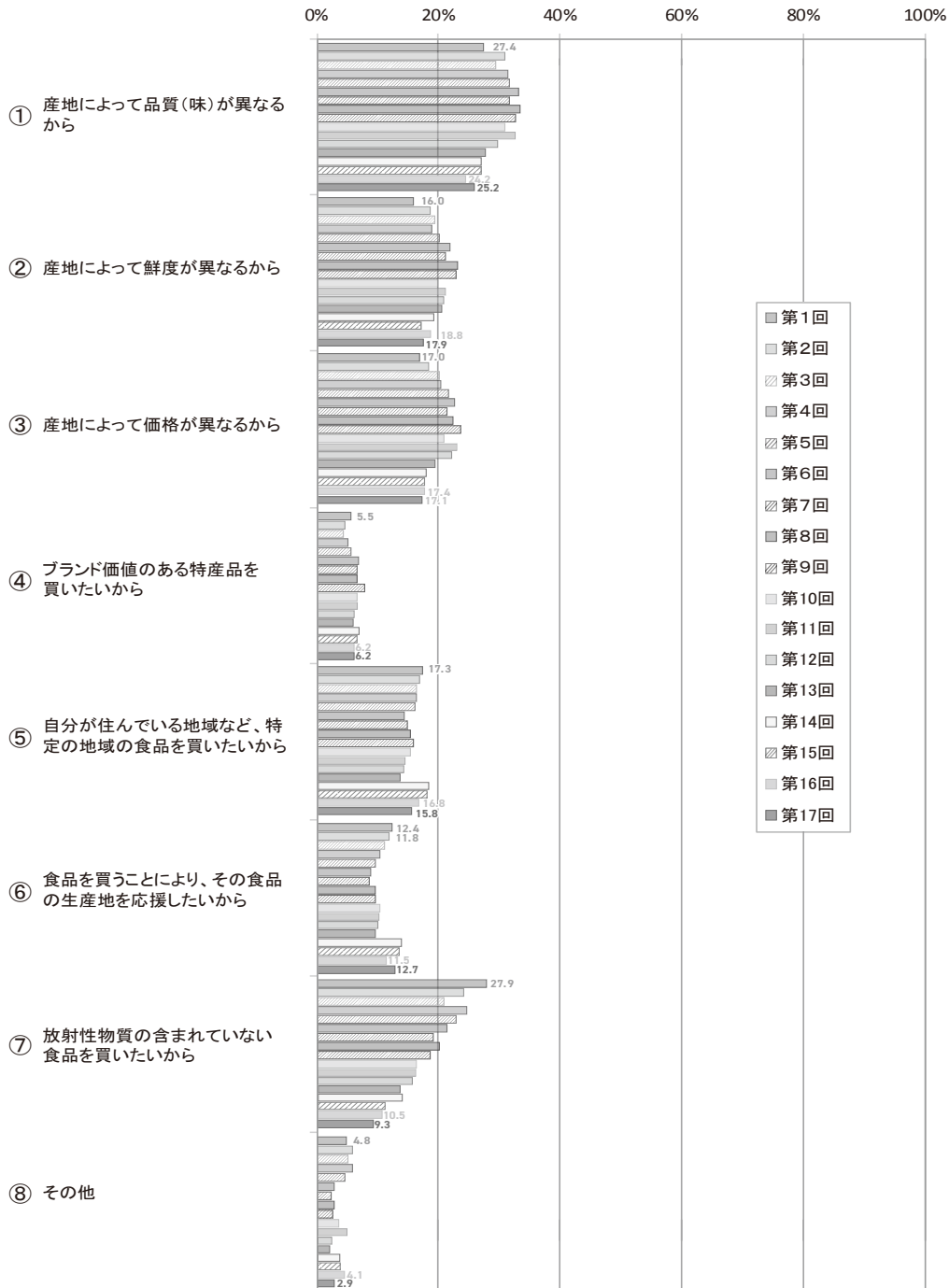


食品中の放射性物質の検査について、6つの項目のうち3つの項目で知っている割合が昨年度より増加し、3つの項目で同じか減少している。

「⑦検査が行われていることを知らない」との回答は減少している。

付録 食品中の放射性物質等に関する意識調査(抜粋)

Q 普段の買い物で食品の生産地を「気にする」又は「どちらかといえば気にする」と回答された方にお聞きます。あなたが、その食品がどこで生産されたかを気にされるのは、どのような理由からでしょうか。(回答はいくつでも)

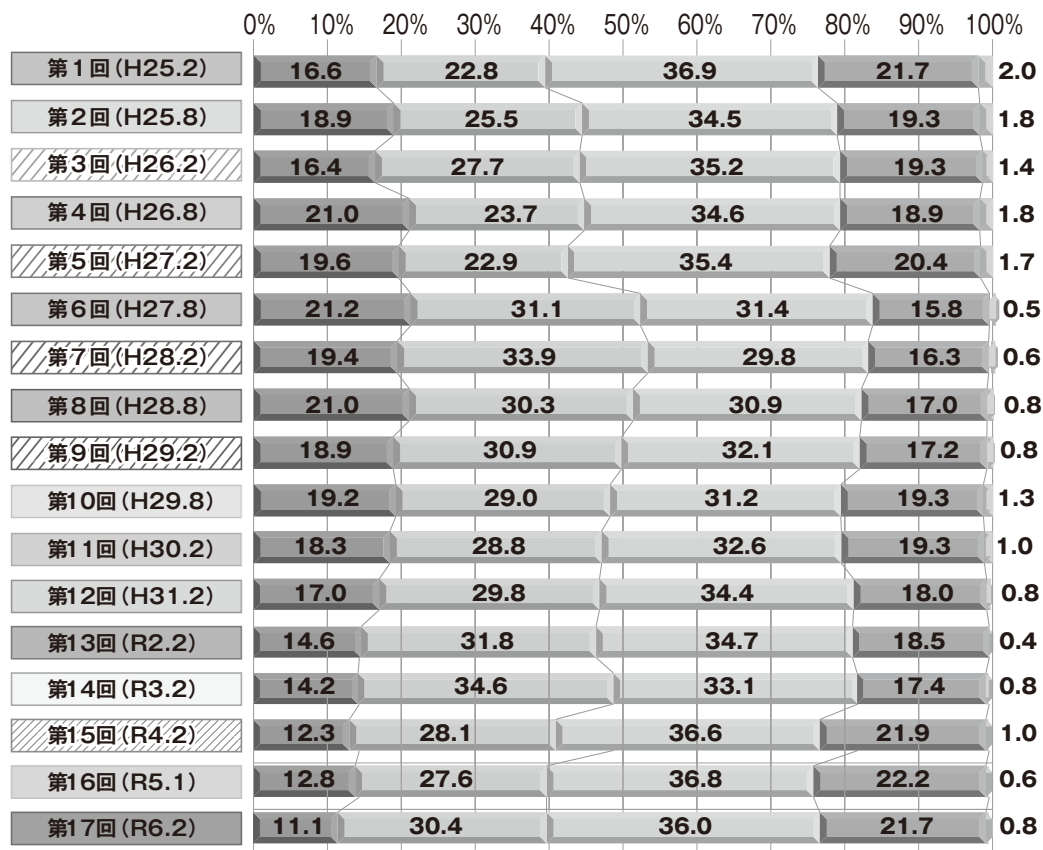


直前の問で、産地を「気にする」又は「どちらかといえば気にする」と回答した2,956人(回答者全体のうちの57.1%)について、その理由を尋ねたところ、「⑦放射性物質の含まれていない食品を買いたいから」と回答した人の割合は第1回から減少傾向にあり、最新の調査(第17回)が最少となった。

その他の項目では、大きな変化は見られなかった。

Q あなたは、放射線による健康影響が確認できないほど小さな低線量のリスクをどう受け止めますか。(回答は1つ)

- ①基準値以内であっても少しでも発がんリスクが高まる可能性があり、受け入れられない
- ②十分な情報がないため、リスクを考えられない
- ③基準値以内であれば、他の発がん要因(喫煙、毎日3合以上飲酒、痩せすぎなど)と比べてもリスクは低く、現在の検査体制の下で流通している食品であれば受け入れられる
- ④放射性物質以外の要因でもがんは発生するのだから、殊更気にしない
- ⑤その他



低線量の放射線リスクの受け止め方については、「①基準値以内であっても少しでも発がんリスクが高まる可能性があり、受け入れられない」と回答した人の割合は、これまでで最少となった。



付録 食品中の放射性物質等に関する意識調査(抜粋)

2. 放射性物質をテーマとした食品安全に関するインターネット意識調査

令和2年1月に、全国47都道府県に居住する消費者を対象とした調査を実施し、4,700人から回答を頂いています。令和2年3月10日に公表した調査結果の一部を御紹介します。

【調査の目的】

「風評被害に関する消費者意識の実態調査」では確認しきれない、被災県産の食品の購買行動とその理由、放射性物質に関する理解の度合い等を調査し、今後のリスクコミュニケーションを始めとする各般の風評被害対策及び消費者理解の増進に関する取組に役立てることを目的とする。

【実施概要】

- (1)実施期間：令和2年1月
- (2)調査対象：全国47都道府県
各都道府県100人(20～60代(5区分)の男女(2区分)各区分10人)
(全回答者数4,700人)
- (3)主な調査項目：消費者の
 - ・食品選択の実態
 - ・放射線に関する意識
 - ・放射線に関する知識
 - ・食品安全に対する考え方 等

福島県産の食品5種類(米、野菜類、果実類、魚介類、牛肉)の購入状況について、その理由を尋ねた。

Q 福島県産の食品を購入している理由

福島県産の食品(米、野菜類、果実類、魚介類、牛肉)を購入していると回答した人にその理由を聞いたところ、米については、「おいしいから」、「安全性を理解しているから」、「福島県や福島県の生産者を応援したいから」と回答した人は3割でした(図1)。

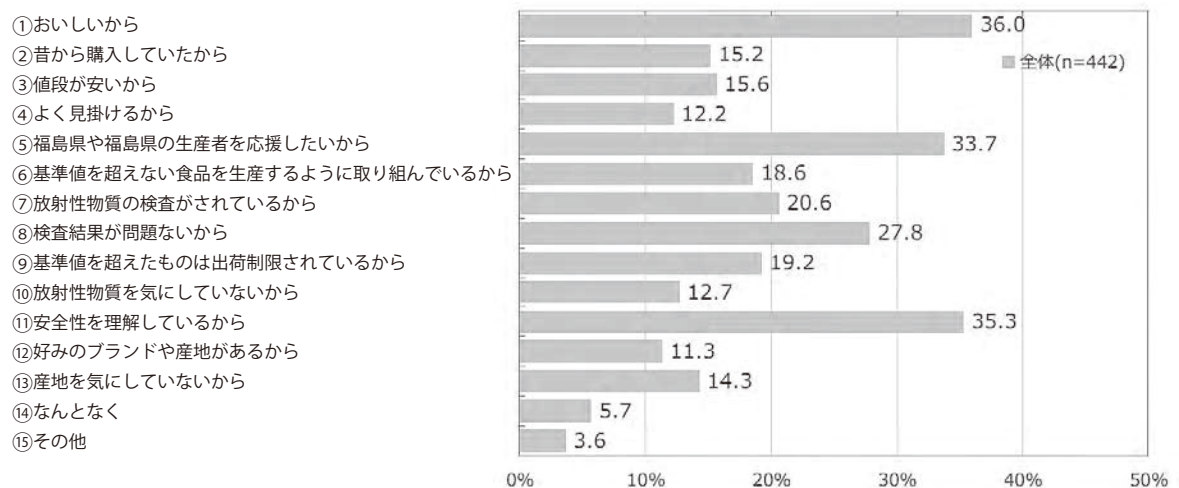


図1 福島県産の米を購入している理由

Q 福島県産の食品を購入していない理由

福島県産の食品を購入していないと回答した人にその理由を聞いたところ、米については、「日常生活の範囲で売られていないから」と回答した人が最も多く、次いで「他に好みのブランドや産地があるから」でした(図2)。

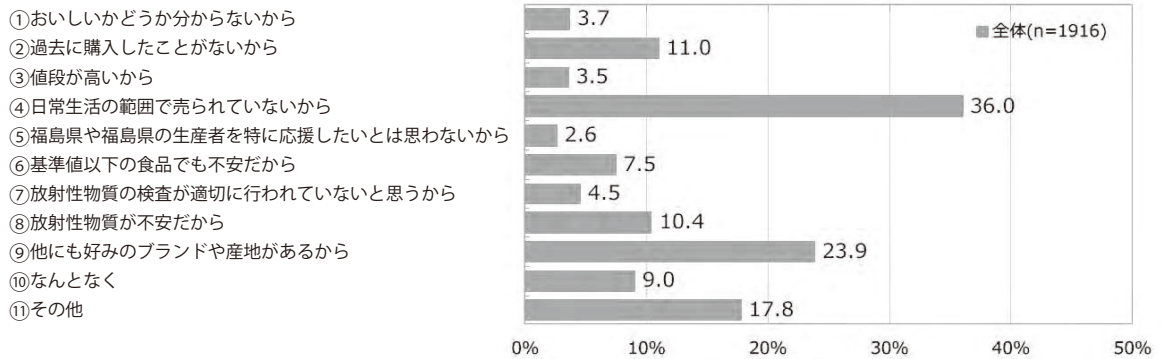


図2 福島県産の米を購入していない理由



社会貢献者紹介 受章おめでとうございます

令和6年 秋の叙勲 旭日双光章受章

上前 忠幸氏 (会員番号 394)



この度、令和6年度秋の叙勲に際して、はからずも旭日双光章拝受の栄に浴し、誠に光栄なことと感激しております。神奈川県放射線技師会のご推薦を頂き、日本放射線技師会の常務理事としての活動と共に、神奈川県放射線技師会の皆様と技師会の発展に努力出来たことが評価されたことは、皆様のご指導とご支援の賜物と深く感謝申し上げます。

さる令和6年11月5日に神奈川県庁大会議室において勲章伝達式が行われ、黒岩裕治神奈川県知事より、お祝いの言葉と勲章を直接手渡され、記念写真を撮らせて頂きました。11月18日には厚生労働省伝達式での福岡資麿厚生労働大臣のお祝いのご挨拶を頂いた後、皇居豊明殿において天皇陛下下拝謁の栄を賜りました。

この受賞を機に医学・医療・診療機器の急速な発展の中で、放射線技師の技術の向上や技師制度の変革が行われてきたことを振り返り、患者様により良い医療を提供するために常に努力を惜みず向上を目指すことの大切さを改めて考えさせられました。そのためにも技師会の活動は大変重要な役割を果たしております。

最後になりますが、公益社団法人神奈川県放射線技師会 田島隆人会長はじめ、役員一同の皆様方、会員の皆様方の益々のご発展とご健勝を心よりお祈り申し上げまして受賞の挨拶とさせていただきます。





横浜南部地区 医療施設紹介
地方独立行政法人 神奈川県立病院機構
神奈川県立循環器呼吸器病センター

地方独立行政法人 神奈川県立病院機構 神奈川県立循環器呼吸器病センター
放射線技術科 林 愛

当院は、京浜急行 能見台駅から坂道を上った高台に病院があります。
春には敷地内の桜が満開となり、患者様だけでなく職員も毎年桜を楽しんでいます。
そして、たまにリスやアライグマが出没する自然豊かな環境の中に位置する、239床の中規模病院です。
病院の名前のとおり循環器系や呼吸器系の疾患に特化した治療を行っています。
間質性肺炎、結核などの呼吸器疾患や、心筋梗塞などの循環器疾患の急患の受け入れも行っていきます。
病院の基本理念である【私たちは、患者様と家族の方に信頼され、安心していただける心あたたかい医療を提供します】を掲げ、職員一同、患者様に寄り添ったあたたかい医療を提供できるよう仕事をしています。

放射線技術科は技師 17 名で勤務しています。
検査装置は、一般撮影（3台）、ポータブル（3台）、CT（2台）、MRI（1台）、核医学検査（1台）、血管撮影（2台）、リニアック（1台）です。
また 2025 年 5 月にリニアックの新装置が稼働します。
装置は Varian 社製 TrueBeam で、旧装置にはなかった 6 軸治療台が入り、IGRT や呼吸同期システムも一新され、さらに高精度な放射線治療が可能となりました。
また頭部定位照射の高精度な照射に対応できるよう Hyper Arc を導入し、今後の放射線治療の幅も広がります。

当院は地域医療支援病院でもあり、地域の方々に向けて公開医療講座を定期的に行っています。（内容は YouTube で公開中）病院広報の一環として、Instagram などの SNS ツールを利用し、病院情報を発信しています。

ご興味のある方はぜひご覧ください。
これからも地域医療貢献の為に、患者様の被ばく低減や検査の質の向上に努めていきます。

神奈川県立循環器呼吸器病センター (YouTube)
www.youtube.com/@kanagawajunko

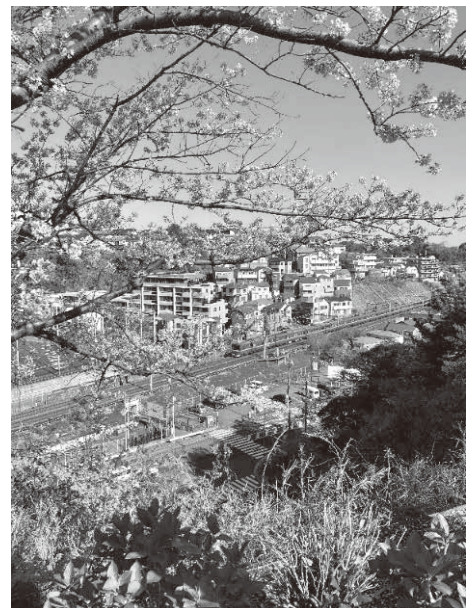


kanagawa junko
@kanagawajunko

神奈川県立循環器呼吸器病センター (Instagram)
heartfull_junko



@HEARTFULL_JUNKO



循環器病センターから見える景色



横浜西部地区

箱根駅伝の名所【権太坂】地域散策

IMS〈イムス〉グループ 医療法人社団 明芳会 イムス横浜狩場脳神経外科病院
佐藤 茂美

毎年年初に行われ、大学三大駅伝の一つでもある皆さんご存じの箱根駅伝。

オリンピックで活躍できる選手を育成したいという思いが開催のきっかけになっているようで、1920年から100年を超える歴史を持つ大会となっております。

東京（大手町）～箱根（芦ノ湖）までを往路・復路の5区間ずつ計10区間217.1kmを2日間かけて、熱くそして感動ありの戦いが繰り広げられます。そのコースの中でも国道1号線・往路のエース区間とも言われている花の2区、勝負を分ける二つの上り坂の一つと言われている権太坂の坂上に当院は在しています。

駅伝ランナーたちが走る時間帯は目の前の車道も通行止めとなるため、救急車の受け入れもできない状況となります！それでも勤務中は沿道で応援をするわけにはいかないというところが私的にはちょっと残念ではあります…。

そんな権太坂沿いには自然を楽しめる公園があるので紹介したいと思います。

1) 横浜市児童遊園地

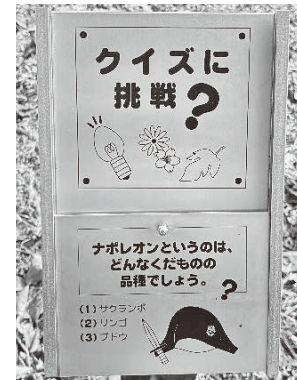
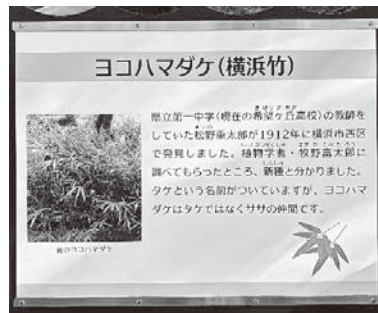
四季の移ろいや安らぎを与える癒しの場として、ジョギングや軽スポーツ等レクリエーション運動広場、遊び場や池など市民の憩いの場・散策の場として活用されています。



梅・桜・紫陽花・菜の花などの色鮮やかな花々を觀賞したり、梅林や竹林もあるので散歩がてらの自然森林浴も体感できます。広場も多くあり、テントを持ち込んでゆっくりされている方たちもよく見かけます。私もスマホを片手によく散歩をさせてもらっています。また園内には屋内プール（保土ヶ谷プール）もあり、本格的な水泳から、健康のための利用、子供たちの水遊び場として一年中楽しむことができます。

2) 横浜市こども植物園

1) の横浜市児童遊園地から道路を隔ててすぐ向かい側にある公園です。



子どもたちに、植物に接し自然に親しみながら植物の知識を深め、緑を守り育てる思いやりのある心を培ってもらうとともに、市民の皆様に対する緑化の普及教育活動も行っているそうです。園内にはバラ園・くだもの園・竹園など他にも多くの園が整備され、ニュートンのリンゴの木やメンデルのブドウなどの珍しい品種が数多く集められています。また園内には 28ヶ所に植物クイズパネルが設置され、楽しみながら植物について学ぶこともできますので、お子さんと一緒に園内散策するのも良いかと思えます。

箱根駅伝の第2区の激走を間近で見られる際には、ウォーキングがてら近くにある公園も散策されてはいかがでしょうか。開園時間等は各自お調べのうえご来園ください。



医療業界を知る

新型一般撮影装置

「RADspeed Pro SR5 Version」の開発

(株) 島津製作所 医用機器事業部 加藤 拓真

1. はじめに

当社の一般撮影装置「RADspeed Pro」シリーズは、パワーアシスト、オートポジショニング、上下連動や照射野自動追従などさまざまな機能（オプション）により、高い操作性や検査の効率化を実現するシステムとして、多くの医療施設にて使用されています。一方で、医師や診療放射線技師に求められるタスクは年々高度化、複雑化しており、被検者に気を配りながらタスクを遂行していくことが難しくなっています。今回、新たにコリメータに内蔵したカメラから得られる映像を、X線管懸垂器やX線高電圧装置の操作コンソール上のモニタに表示するカメラ機能（オプション）を搭載し、操作者の被検者へのケアとタスク遂行の両立を支援する新製品「RADspeed Pro SR5 Version」を開発しました（Fig.1）。本稿では、操作者の目をサポートするカメラ機能について詳しくご紹介します。



Fig.1 RADspeed Pro™ SR5 Version

2. カメラ機能「VISION SUPPORT」の特長

このたび新しく搭載したカメラ機能は、操作者の目をサポートすることをコンセプトに「VISION SUPPORT」と名付けました。コリメータに内蔵したカメラから得られる映像は、X線管懸垂器及びX線高電圧装置の操作コンソール上に表示されます。被検者のプライバシーを考慮し、カメラ部分を物理的に遮蔽するシャッターを備えています。「VISION SUPPORT」は主に3つの機能を有し、ポジショニングから再撮影に至るまで、検査フローの各段階において操作者の目をサポートします。

2.1 被検者の正確なポジショニングを支援「ライブビュー表示」

「ライブビュー表示」は、直接確認しにくいX線検出器領域を青線で、照射野領域を黄線で、AEC（Auto Exposure Control）採光野を青領域^{注）}でカメラ画像上に色を分けてオーバーレイ表示し、被検者の正確なポジショニングを支援します（Fig.2）。撮影ワークフローとしては、まず操作者は検査室内にて、目視に加えX線管懸垂器の操作コンソール上の画面で被検者の映像を確認しながらポジショニングを調整することができます。そして、操作室にてX線高電圧装置の操作コンソール上のモニタで被検者のポジショニングを最終確認した後、X線ばく射します。この一連のワークフローにより、スムーズで正確なポジショニングを実現します。

注) AEC 採光野のオーバーレイ表示は米国向けには対応していません。



Fig.2 ライブビュー表示機能

2.2 被検者の体動による再撮影頻度を低減 「体動検出・メッセージ表示」

「体動検出・メッセージ表示」は、被検者の体動を画面上に緑領域で表示し、ある一定の体動を検知した場合はメッセージを表示することで、体動による再撮影の頻度を低減します（Fig.3）。撮影のワークフローとしては、まず被検者をポジショニングした後、X線管懸垂器の操作コンソール上の画面上のボタンもしくはワイヤレスハンドスイッチ操作で体動検出を開始します。そして、操作室にて操作コンソール上のモニターで体動の有無を確認し、問題なければX線ばく射します。もし、体動が見られれば再度ポジショニングを行います。この一連のワークフローにより、再撮影の頻度低減を図ります。



Fig.3 体動検出・メッセージ表示機能

2.3 被検者のポジショニング修正を支援 「前回ポジション表示」

「前回ポジション表示」は、直前に行ったX線撮影時のカメラ画像を表示し確認することで、写損後の再撮影時のポジショニングをよりスムーズに行うことができます（Fig.4）。頸椎正面や肩関節正面などの体位を維持することが難しい撮影では、被検者が先ほどの撮影時から動いてしまっていることがあります。本機能では、前回ポジション表示を確認することができるため、再ポジショニングを行う際の参考とすることが可能です。



Fig.4 前回ポジション表示機能

3. むすび

操作者の被検者へのケアとタスク遂行の両立を支援する、カメラ機能を搭載した一般撮影装置「RADspeed Pro SR5 Version」をご紹介しました。検査室・操作室それぞれから被検者の様子を確認できるようになり、検査の各段階で役立つカメラ機能により、これまで以上に被検者をケアしながらタスクを遂行していくことが可能と考えます。当社は、AIやIoT技術を用いてX線撮影装置に新たな付加価値を提供する「イメージングトランスフォーメーション（IMX）」を推進しています。IMXにより、これからも医療従事者の視点に立ち、操作者および被検者の負担低減を支援する製品開発を目指してまいります。最後になりましたが、本装置開発に御協力、御尽力くださいました全ての先生方に心より御礼申し上げます。

RADspeed Pro、Vision Support および Glide Technology は、株式会社島津製作所またはその関係会社の日本およびその他の国における商標です。

製造販売認証番号

221ABBZX00210000	据置型デジタル式汎用X線診断装置※ 据置型アナログ式汎用X線診断装置※ X線平面検出器出力読取式デジタルラジオグラフ※ [診断用X線装置 RADspeed Pro]
------------------	---

※本医療機器は複数の一般的な名称に該当します。

特定保守管理医療機器

令和6年度 神奈川県放射線技師会施設調査

神奈川県内における診療放射線技師の就業状況および

育児休業に関する調査報告

厚生委員会

公益社団法人_神奈川県放射線技師会_令和6年度事業として、神奈川県放射線技師会会員が在籍する医療機関を対象に施設調査を実施しましたので結果を報告させていただきます。

令和6年度施設調査の目的

例年の調査内容に加え、昨今政府が改革を進めている男性の育児休業の取得促進に関して、神奈川県内の診療放射線技師における育児休業制度の現状を把握することを目的に調査を実施しました。

1. 実施状況

各施設所属長または放射線科（部門）代表者に施設調査票を配布し、郵送およびWeb（Googleフォーム）にて回収しました。

調査期間：令和6年10月15日～11月7日

発送数：278施設

回答数：103施設（郵送34、Web69）

回答率：37.1%

2. 調査内容

- 就業状況について、施設の概要、業務内容、就業人数等を調査しました。
- 採用状況について、欠員の有無、採用実績、新卒者の基本給、高齢者雇用確保措置への対応等を調査しました。
- 職場環境における育児休業制度の現状について以下の項目を調査しました。

- ・男性の育児休業制度の認知度
- ・育児休業取得に対する職場の環境及び体制
- ・代替要員の確保について
- ・令和5年度における育児休業取得状況
- ・育休制度および職場環境の改善に関する意見

3. 結果

(1) 就業状況

施設区分、保有病床数、業務内容、就業男女比、男女別常勤・非常勤比を図1～図5に示します。

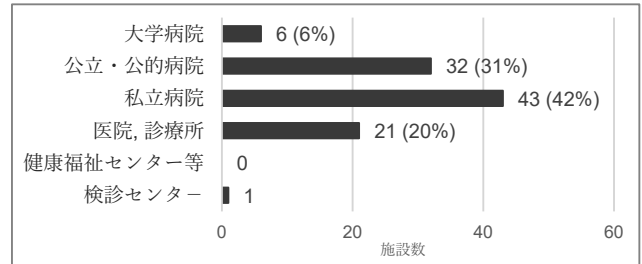


図1 施設区分による分類 n=103

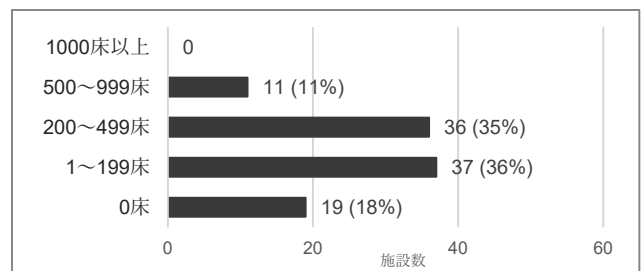


図2 保有病床数 n=103

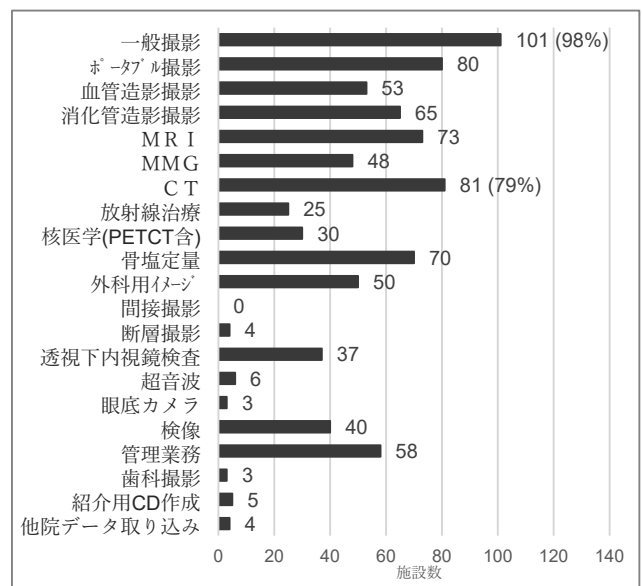


図3 業務内容（複数回答可） n=103

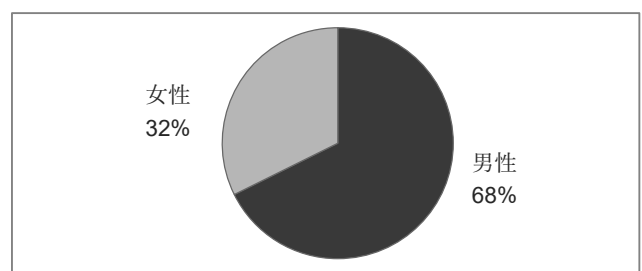


図4 就業男女比 n=1633（男女の合計）

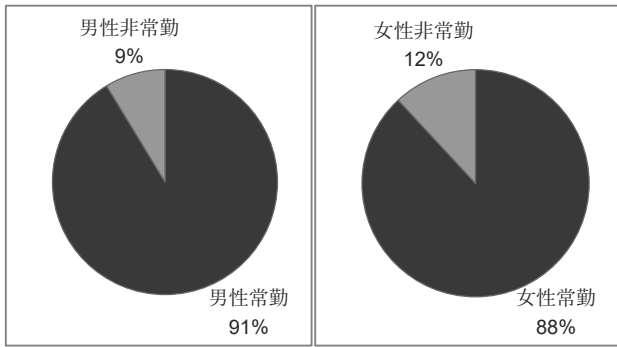


図5 男女別常勤・非常勤比 (男性n=1105、女性n=528)

(2) 採用状況

施設における欠員の有無および欠員への対応、高齢者雇用確保措置への対応、アルバイトの可否を図6～図9に示します。また、令和5年度採用実績、令和6年度採用予定、新卒者採用時の基本給を表1～表3に示します。

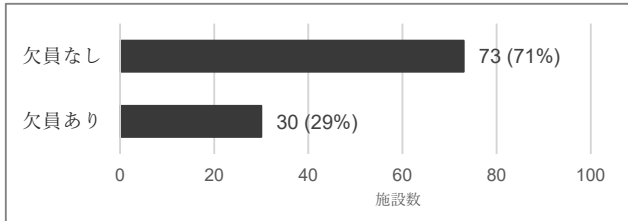


図6 施設における欠員の有無 n=103

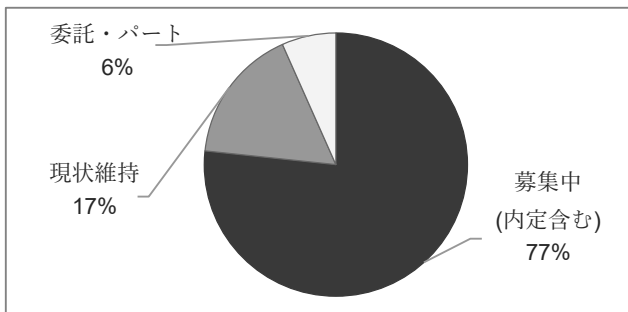


図7 欠員への対応 n=30

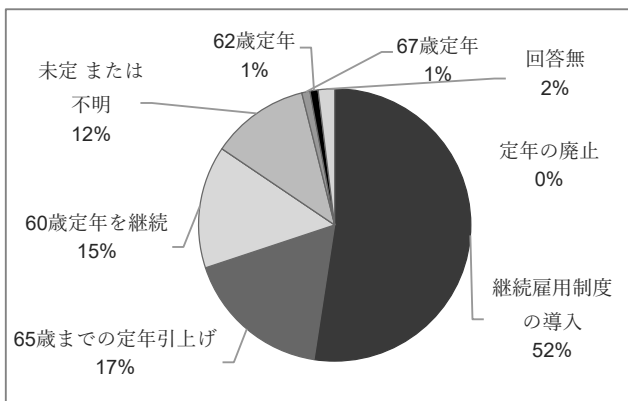


図8 高齢者雇用確保措置への対応 n=103

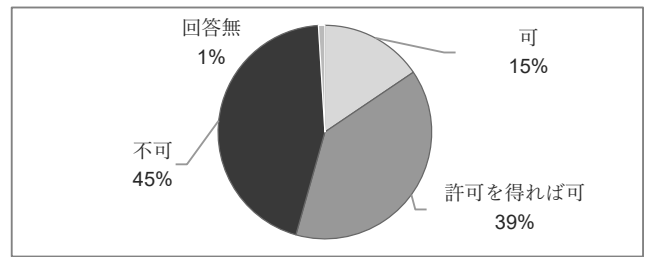


図9 アルバイトの可否 n=103

表1 令和5年度採用実績

常勤	88名 (41施設)
非常勤	33名 (16施設)

表2 令和6年度採用予定

常勤	55名 (29施設)
非常勤	13名 (7施設)

表3 新卒者採用時の基本給 (円)

	大学卒 (n=57)	3年制卒 (n=45)	年俸制 (n=5)
平均値	211,728	204,954	4,273,000
最大値	262,880	257,960	5,865,000
最小値	160,000	160,000	2,500,000
中央値	210,000	207,474	4,200,000

(3) 職場環境における育児休業制度の現状

(3)-1 育児休業制度の認知度について図10～図11に示します。



図10 育児・介護休業法の認知度 n=103

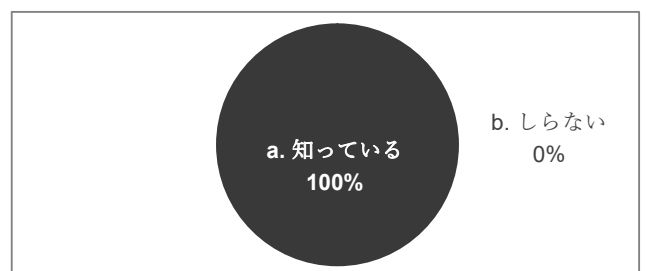


図11 男性の育児休業制度の認知度 n=103

(3)-2 育児休業取得に対する職場の環境及び体制について図12～図17に示します。

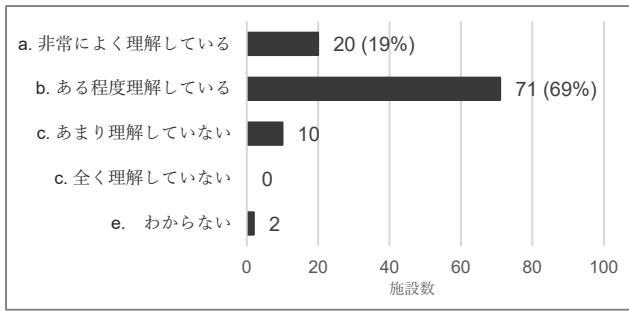


図12 自施設の育児休業制度の理解度 n=103

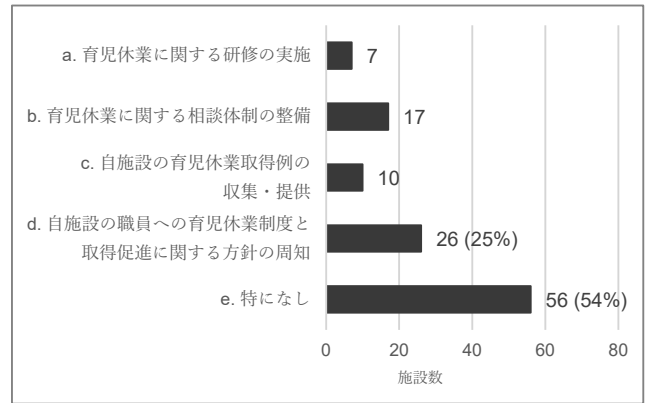


図16 育休を取得しやすい環境整備 (複数回答可) n=103

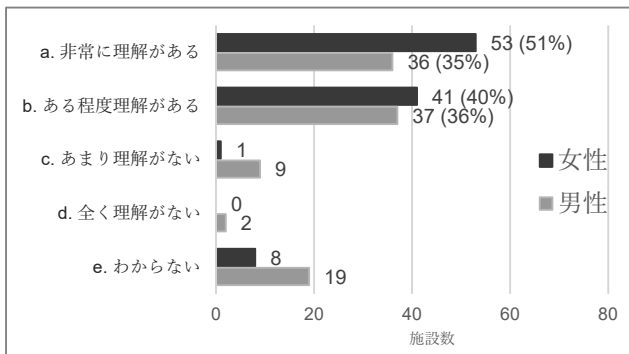


図13 職場の理解度 (女性・男性) n=103

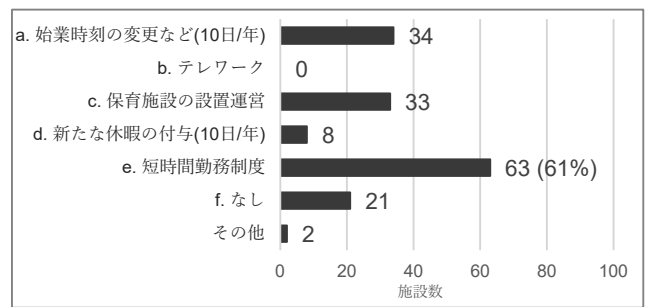


図17 子の年齢に応じた柔軟な働き方を実現するための措置 (複数回答可) n=103

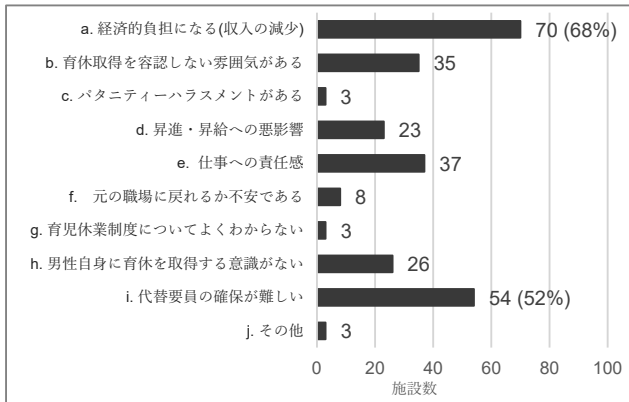


図14 男性の育休取得率向上の妨げとして考えられる要因 (複数回答可) n=103

(3)-3 代替要員確保について図18～19に示します。

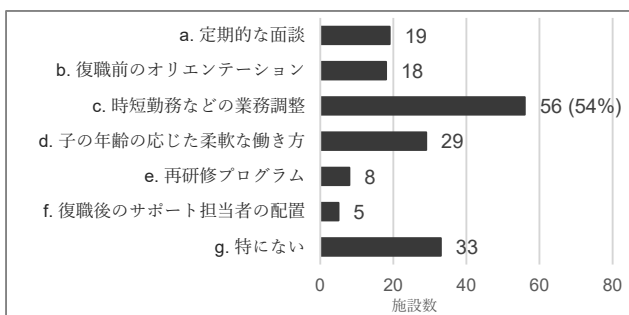


図15 育休から復職する際のサポート体制 (複数回答可) n=103

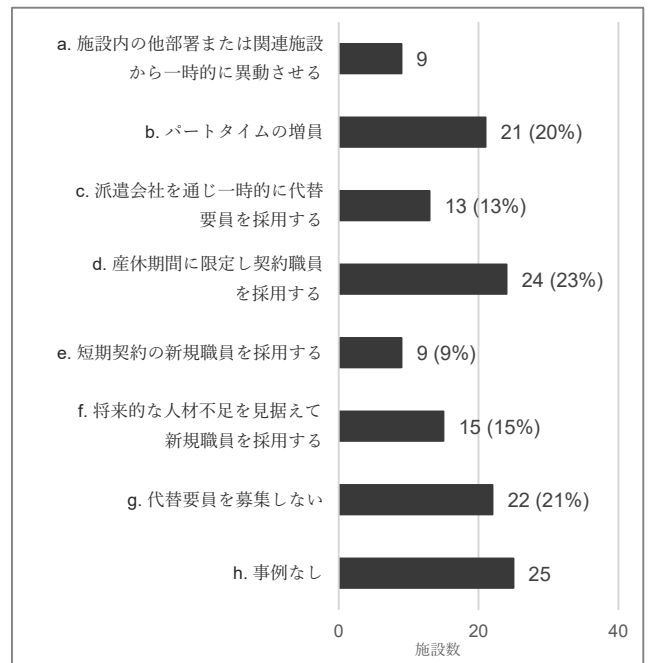


図18 代替要員を確保する方法 (複数回答可) n=103

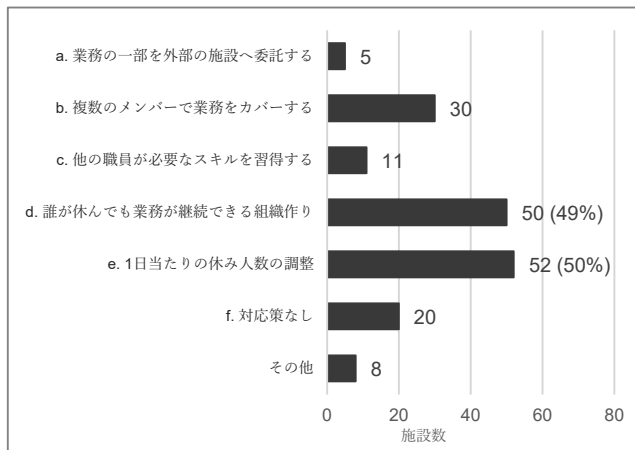


図19 代替要員を確保できない場合の業務継続方法 (複数回答可) n=103

その他の記述内容

- ・ 検査枠の調整
- ・ 夜勤明けのスタッフに残業してもらう
- ・ 業務の縮小 など

(3)-4 令和5年度における育児休業取得状況を表4、施設区分別取得状況を表5～6、代替要員の確保状況を表7に示します。また、令和5年度における育児取得日数を図20に示します。

表4 令和5年度育児休業取得状況 (令和5年4月1日～令和6年3月31日)

	施設	対象人数	取得人数	取得率
女性	29	46	42	91.3%
男性	27	51	34	66.7%

表5 施設区分別育児取得状況 (女性)

	施設	対象人数	取得人数	取得率
大学病院	2	6	6	100%
公立・公的病院	16	26	24	92.3%
私立病院	9	12	11	91.7%
医院, 診療所	2	2	1	50.0%

表6 施設区分別育児取得状況 (男性)

	施設	対象人数	取得人数	取得率
大学病院	3	13	12	92.3%
公立・公的病院	14	26	14	53.8%
私立病院	9	10	8	80.0%
医院, 診療所	1	2	0	0%

表7 育児取得者に対する代替要員確保状況

	育児取得者数	代替要員を確保できた人数	確保率
女性	42	20	47.6%
男性	34	6	17.6%

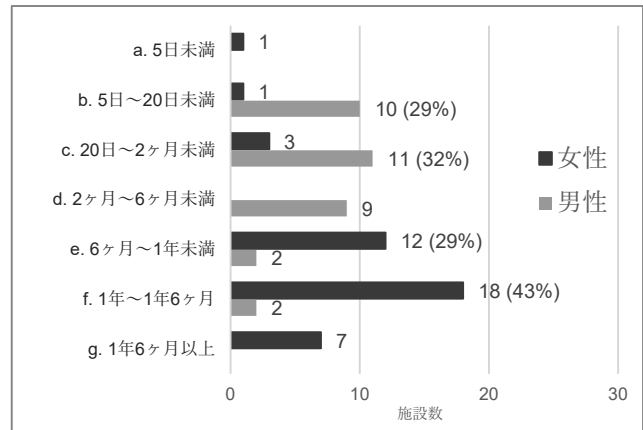


図20 令和5年度における育児取得日数 女性n=42、男性n=34

(3)-5 育児制度および職場環境の改善に関する自由記述アンケート結果についてAI分析を行いました。意見の一部抜粋も併せて示します。

- ・ 育児取得中の欠員に対して現場が負担にならないような仕組みを病院組織として対策を講じる必要がある。
- ・ いつ起こるか分からない事態を想定しておくのは難しい。本人が育児休業直前まで黙っていると対応も後手に回ると思います。
- ・ 人員不足への対応が困難。短期求人が入らず、採用となると施設側が増員に難色を示す。
- ・ 取得したとしても2～3ヶ月しか取得しないため補充がされにくい。女性育児休業のように長期で取得できるよう金銭面、責任の面をクリアするか、短期の人材バンクが低コストで利用できるとよい。
- ・ 現場職員の制度に対する理解も必要になりますので、管理職と一般職が共に情報共有しながら良好な職場環境を創り上げる事が大切かと思えます。
- ・ 育児休業制度の改善及び職場環境の向上は働く人材にとっても大切な案件のため、職場で取り組んでいきたい。各施設長の理解の向上も必須である。

※自由記述一部抜粋

<p>○回答者が最も求める事項 アンケート結果の分析から、以下のような要望が多く見られた。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 職員の増員 2. 産休・育休を考慮した人員配置 →育休取得時に対応可能な代替要員確保の重要性 3. 全体的な職場環境の向上 →働きやすい環境作りを求める要望
<p>○要望が叶わない主な理由 要望が実現に至らない背景には、以下の要因が挙げられる。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 専門職の人材不足 →特定分野に対応可能な人材に限られている。 2. 地域特性 →地域による応募者数の偏りが増員の難しさにつながっている。 3. 予算や制度上の制約 →代替職員を確保するための財源や、制度上の柔軟性に欠ける点が問題視される。
<p>○対応策 以下の具体的な対応策が必要である。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 専門職人材の確保 →地域での魅力ある雇用条件を提示し、リクルート活動を積極的に展開する。 2. 代替職員の柔軟な確保体制の構築 →短期契約職員や派遣労働者の登録システム構築。 →地域間での人材共有を可能にするネットワークの整備。 →シフト制の柔軟な運用やチーム内での業務分担の最適化。 3. 労働環境の見直し →職場内のコミュニケーションを促進するための定期的なミーティングやワークショップを開催する。

AI分析結果

4. インプレッション

(1) 就業状況について

- ・病院施設は大学、公立・公的、私立病院を合わせて81施設で全体の79%を占めていました(図1)。
- ・業務内容について、一般撮影は101施設(98%)で行われており最多でした。次いでCTが81施設(79%)でした(図3)。
- ・就業比率は、男性68%、女性32%で前年度の施設調査と同等でした(図4)。また雇用形態について、常勤として雇用されている技師の割合は、男性91%、女性88%でした。非常勤として雇用されている技師の割合は、男性9%、女性12%でした(図5)。

(2) 採用状況について

- ・欠員がある施設は30施設(29%)でした(図6)。この30施設の中で、欠員に対し技師を募集中と回答した

施設は77%(前年度59%)、現状維持は17%(前年度31%)でした。募集中は前年度より18%高く、現状維持は14%低い結果となり、今年度は欠員の補充を行う施設が多い傾向のようです。

- ・高齢者雇用確保措置への対応について、継続雇用制度の導入している施設が52%で最も多く、次いで65歳までの定年引上げが17%、60歳定年を継続が15%の順で、前年度とほぼ同等の割合でした(図8)。
- ・アルバイトを許可している施設は54%(前年度48%)、許可していない施設は45%(前年度52%)でした(図9)。アルバイトを許可する施設が前年度よりも6%増加しました。
- ・新卒採用時の基本給の平均額について、大学卒は211,728円(前年度206,466円)、3年制卒は204,954円(198,718円)でした。両者とも前年度より数千円ほど増加しました(表3)。

(3) 職場環境における育児休業制度の現状について

- ・育児・介護休業法について、知っているとの回答が100%でした(図10)。
- ・男性も育児休業を取得できる制度について、知っているとの回答が100%でした(図11)。
- ・自施設の育児休業制度について、ある程度理解しているが69%で最多でした(図12)。
- ・育児休業取得に対する職場の理解度について、女性の育児休業取得に理解があると回答した施設の割合は91%、男性に関しては71%でした(図13)。女性も男性も育児休業を取得することに対して理解が得られていると思われます。
- ・男性の育休取得率が低い傾向にあることに対し、考えられる要因として最も多かった回答は「収入の減少により経済的負担になる」で68%でした。次いで「代替要員の確保が難しい」が52%でした(図14)。
- ・育休から復職する際のサポート体制について、「時短勤務などの業務調整」が54%と最多でした(図15)。
- ・育休を取得しやすい環境整備について、「特になし」が54%と最も高く、次いで「自施設の職員への育児休業制度と取得促進に関する方針の周知」25%でした(図16)。
- ・子の年齢に応じた柔軟な働き方を実現するための措置について、短時間勤務制度が61%で最多でした(図17)。
- ・育児休業取得者の代替要員を確保する方法について、

「期間を限定し契約職員を採用する」は23%、「将来的な人材不足を見据えて新規職員を採用する」は15%でした(図18)。新規職員よりも契約職員を採用する傾向のようです。また、「代替要員を募集しない」は21%でした。

- ・代替要員を確保できない場合の業務継続方法として、「1日当たりの休み人数の調整」が50%、「誰が休んでも対応できる組織作り」が49%と半数を占めていました(図19)。
- ・育児休業取得状況について、令和5年4月1日から令和6年3月31日までの1年間に育児休業を取得した割合は、女性91.3%、男性66.7%でした(表4)。厚生労働省による令和5年度雇用均等基本調査では全国の企業と事業所における育休取得率は女性84.1%、男性30.1%と公表されており、厚労省の調査結果と比較し神奈川県内の診療放射線技師の育休取得率は高いことが示されました。男性に関しては2倍以上高い数値でした。
- ・育児休業の取得期間について、女性は「1年～1年6ヶ月」が43%と最も高く、次いで「6ヶ月～1年未満」29%でした。一方、男性は「20日～2ヶ月未満」が32%と最も高く、次いで「5日～20日未満」29%でした(図20)。厚労省による令和5年度雇用均等基本調査では女性は「12ヶ月～18ヶ月未満」が32.7%と最も高く、次いで「10ヶ月～12ヶ月未満」30.9%、男性は「1～3ヶ月未満」が28.0%と最も高く、次いで「5日～20日未満」20.4%と公表されており、育休取得期間については厚労省の調査結果と似た傾向を示しました。
- ・育休取得者に対する代替要員確保の状況については、確保できた割合は女性47.6%、男性17.6%でした(表7)。男性は2割にも満たない状況でした。
- ・育児休業制度および職場環境の改善について自由記述の回答より、人員不足への対応が困難、短期求人は来ない、短期の人材バンクがあるとよいなどの意見がありました。また、AI分析によると、増員、代替要員確保の重要性、職場環境の向上を求める意見が多く、代替要員の確保が難しい要因として、予算や制度上の制約があると分析されました。対応策としては、短期契約職員や派遣労働者の登録システム構築、地域間での人材共有など代替職員の柔軟な確保体制の構築が挙げられました。

5. まとめ

神奈川県内における診療放射線技師の令和5年度育休取得率は、男女ともに全国平均よりも高い状況でした。特に男性は2倍以上の取得率でした。男性育休制度の認知度の高さ、職場の理解度が高い施設が多いことが高い取得率になったと考えられます。

一方で、施設によっては予算や制度上の制約により、育休者の代替要員確保が難しいという問題に直面していることが明らかとなりました。特に男性の場合は育休取得期間が短い傾向が見られ、短期間の募集は応募が来ない状況のようです。現場の対策として、現状は人員不足に対し1日当たりの休み人数の調整や業務を継続できるような組織作りなどで何とか対応していると思われます。今後、短期間の代替職員の確保体制を構築するなど、職場環境をより良くする対策が必要であると思われます。

6. 後記

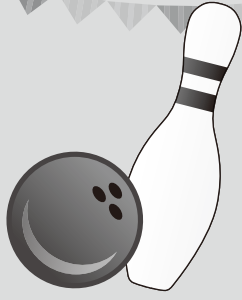
令和6年度施設調査を実施し、神奈川県内における診療放射線技師の就業状況、採用状況、職場環境における育児休業制度の現状について結果を報告させていただきました。本調査により、県内の育休取得率は男女とも高い状況であることが把握できました。しかしながら男性育休者の代替要員確保の難しさにより、人員不足の問題が生じていることが明らかとなりました。今後この問題に対する対応策が必要であると考えます。本調査結果が何かしらの役に立つことを願います。

調査票について、278施設に発送し103施設から回答をいただきました。回答率は37.1%でした。ご協力いただいた各施設所属長ならびに代表者の皆様にご心より感謝申し上げます。

厚生委員会一同

厚生労働省 令和5年度雇用均等基本調査

<https://www.mhlw.go.jp/toukei/list/dl/71-r05/07.pdf>



第34回ボウリング大会報告

公益社団法人 神奈川県放射線技師会 厚生委員会

神奈川県放射線技師会主催の「ボウリング大会」が令和7年2月15日（土）に横浜駅の「ハマボール」にて開催されました。15：00よりスタート！個人戦優勝を争い11名による熱戦が繰り広げられました。

大会は大いに盛り上がり、参加者一人ひとりが真剣にプレーしながらも、和やかな雰囲気の中で交流を深めました。ストライクやスペアが決まるたびに歓声が上がリ、ハイタッチを交わす場面も見られました。競技終了後は成績発表と表彰式が行われ、優勝、準優勝、3位には記念品の贈呈と10位の2人にはブービー賞と会長賞が贈られました。大会を通じて親睦が深まり、次回開催を期待する声も多く聞かれました。

順位	氏名
優勝	有友 伸
準優勝	田島 隆人
3位	松井 竜也
4位	金岩 清雄
5位	前原 善昭
6位	江川 俊幸
6位	大内 幸敏
8位	武笠 祐士
9位	荒田 光俊
10位	引地 利昭
10位	佐藤 友基



大会終了後の記念写真

さらに今回は特別に会長より「会長賞」として「PECK」の美味しいパンが贈られました。受賞者には会場からも温かい拍手が送られました。思わぬプレゼントに、参加者からは感謝の声が上がリ、大会の楽しい思い出の一つとなりました。



会長賞で頂いた「PECK」のパン

参加記

新春情報交換会に出席して

川崎市立井田病院
三嶽 秀介

2025年1月24日（金）、崎陽軒本店にて開催された神奈川県放射線技師会の新春情報交換会に出席させていただきました。今年は20年表彰を受ける機会をいただき、感慨深い時間を過ごしました。参加者は132名、うち来賓の方々が32名のご出席があり、大変盛況な会となりました。新人として入会した20年前以来の参加となり、懐かしさとともに、改めて診療放射線技師としての歩みを振り返ることができました。また本年は2025年度関東甲信越診療放射線技師学術大会（7月5日（土）～6日（日）パシフィコ横浜）が開催されるため、大会長・実行委員長から参加者に向けてプレゼンテーションがあり、学術大会に向けた熱い思いを感じました。

20年前、私は新人として神奈川県放射線技師会に入会し、当時新人だった宮内理事とともに賀詞交歓会に出席したことを今でも鮮明に覚えています。今回、表彰を受けた神奈川県放射線管理士部会の佐藤様、神奈川県核医学研究会の神宮司様、そして多くの先輩方からのご指導をいただき、今日の自分があると実感しています。改めて表彰を受けることができたことに、深い感慨を覚えました。特に、神奈川県核医学研究会をきっかけに、日本核医学技術学会や日本核医学技術学会関東地方会にも参画でき、成長する機会をいただいたことは、私にとって大きな財産です。このような貴重な経験を通じて、技師としてだけでなく一人の医療人としても成長できたことを嬉しく思います。また、当院でのリニアック更新においては、相模原協同病院の松本様をはじめ多くの方々に多大なるご支援をいただき、無事に完了することができました。現在の私の趣味はトレイルランニングですが、以前、松本様が神奈川県放射線技師会雑誌に相模原から小田原まで超長距離ランニングをした記事を読んでとても驚きました。今では自分もそのぐらいの距離をスムーズに走れるようになり、仕事以外の趣味でも成長を感じています。

今回の情報交換会では、他施設の技師の方々と貴重な交流を持ち、新たな知見を得ることができました。技術の向上とともに、同じ志を持つ仲間たちとのつながりが、私の成長の原動力となっていることを再認識しました。神奈川県放射線技師会の皆様、そしてご支援いただいた全ての方々に心より感謝申し上げます。今後も診療放射線技師として、神奈川県民への医療提供に一層精進してまいります。

！ お知らせ



大会テーマ

多様化する医療との共創
～開港の地から未来につなぐ～



市民公開講演
俳優・朗読座主宰
紺野 美沙子さん

今、私たちにできること
～朗読『星は見ている』とともに～

2025年度関東甲信越診療放射線技師学術大会

会期：2025年7月5日(土)・6日(日)

会場：パシフィコ横浜 会議センター



大会HP

【主催】 公益社団法人 日本診療放射線技師会

- | | |
|--------------------|--------------------|
| 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 | 一般社団法人 新潟県診療放射線技師会 |
| 公益社団法人 茨城県診療放射線技師会 | 公益社団法人 東京都診療放射線技師会 |
| 一般社団法人 千葉県診療放射線技師会 | 一般社団法人 群馬県診療放射線技師会 |
| 公益社団法人 埼玉県診療放射線技師会 | 一般社団法人 山梨県診療放射線技師会 |
| 一般社団法人 長野県診療放射線技師会 | 一般社団法人 栃木県診療放射線技師会 |

【実施】 公益社団法人 神奈川県放射線技師会

【大会長】 公益社団法人 神奈川県放射線技師会 会長 田島 隆人

！ お知らせ

第116回

神奈川消化管撮影技術研究会定例会

2025年
5/24 土
15:00-18:00

かながわ県民センター301会議室 （横浜駅徒歩5分）
入 場：14:30～ 参加費：1,000円
映像情報メディカルイベントページでの支払い
又は現地での支払い
※現地での支払う場合Web申し込みは不要です。

01
事前登録不要!!
会場参加

選べる
ハイブリッド開催

会場マップ



02
離れた場所でも!!
Web視聴
Zoomウェビナー

入 場：14:50～ 参加費：1,000円
映像情報メディカルイベントページでの支払い
※参加登録には映像情報Medicalの会員登録が必要です。
※登録時メールアドレスと同アドレスでご視聴ください。
画像配信トラブル等に関して当会としては責任を負いません。
あらかじめご了承ください。

申込QRコード



03
当日多忙でも
24時間視聴可能!!
**オンデマンド
配信**

映像情報メディカルイベントページからお申し込みいただくと
2週間オンデマンド配信を視聴できます。
配信開始は、メールでお知らせいたします。
※オンデマンド視聴のみでは参加証明書発行の対象外です。

参加証明書

研究会終了後、10日程度で発行いたします。
発行後、ご登録いただいたメールアドレスに案内が届きますので
映像情報Webのマイページよりダウンロードしてください。

ポイント

胃がん検診専門技師資格更新単位
2ポイント付与

プログラム

司会 医療法人社団 相和会 澁野辺総合病院 長野 裕朗

15:00-15:05 会長挨拶 JA神奈川県厚生連 相模原協同病院 長岡 学

15:05-15:20 情報提供 伏見製薬株式会社

15:20-17:00 一次検診連絡協議会技術部会合同企画
胃X線初心者向け新コンテンツ
『合同評価会』～あなたの画像の点数は?～
長野 裕朗 技師, 福山 智之 技師, 中村 真 技師, 川上 哲弘 技師

17:00-17:10 休憩

17:10-18:00 シリーズ症例検討
『胃癌は、見つかるものではなく、見つけるもの!』
公益財団法人 神奈川県予防医学協会 高橋 伸之 技師

18:00- アンケート・次回定例会ご案内 閉会挨拶

問い合わせ先

●神奈川消化管撮影技術研究会 会長 長岡 学
●事務局：JA神奈川県厚生連 相模原協同病院 放射線室 mail:mnagaoka_skxp@Hotmail.co.jp

協賛

堀井薬品工業(株) / 伏見製薬(株) / カイゲンファーマ(株)

**コラム**

先日、5歳の娘が珍しく「お父さんと一緒に入る～」と言ったので、一緒にお風呂に入りました。娘の長い髪を洗いながら、「〇〇ちゃん、髪がだいぶ長いから、そろそろ切るっか？」と言った私に、娘は「嫌だ。だって、〇〇はラプンツェルみたいになりたいんだもん。」と……。5歳児の目標は、想像を絶します。

さて、皆さん目標はありますか？目標設定についての研究で、こんなものがあるそうです。知っていますか。

1979年、ハーバード大学のある教授が学生たちに目標を持っているかどうか質問をしました。84%の学生は、目標を持っていない。13%の学生は、目標を持っているが、紙には書いていない。3%の学生は、目標を持っており、それを紙に書いている。と答えたそうです。

そして10年後、元学生たちについて再び調査したところこんな結果が得られました。全員の年収を調べていくと、目標を持っていた16%の人たちの平均年収は、目標を持っていなかった84%の人たちの約2倍でした。さらに、目標を紙に書いていた3%の人たちの平均年収は、残り97%の人たちの10倍だったそうです。驚きです。

目標設定の大切さが分かる研究結果ですね。人生における目標設定をして、あなたも、それを紙に書いてみませんか？

編集後記

お気づきの方もいらっしゃるかもしれませんが、今回の会誌315号の表紙にQRコードが加わりました。

これは、以前から技師会ホームページに掲載されていた会誌バックナンバーのページへの直接リンクです。神奈川県放射線技師会会誌のデジタル化への試みの一つとして追加されました。前回の大会から、抄録集がPDFファイルのみで提供されるようになった学術大会は、今年神奈川県で開催される関東甲信越診療放射線技師学術大会でも同様に、紙媒体の発行は予定していません。他学会でも、会場内でタブレット端末やスマートフォンを用いて抄録を確認する参加者が多く見受けられるようになっていきます。技師会会誌も、皆様にとってより良いスタイルを今後も模索していきたいと思っております。

編集委員会

(委員長) 木本 大樹

小菅 友也・林 大輔・大河原 伸弘・小栗 丹・新田 正浩・
上遠野 和幸・津久井 達人Visit Our Website
kart21.jp/**発行所**

令和7年3月31日 Vol.77 No.6 Mar.2025 (No.315)

公益社団法人 神奈川県放射線技師会

〒231-0033 神奈川県横浜市中区長者町4丁目9番地8号

ストーク伊勢佐木1番館501号 TEL 045-681-7573 FAX 045-681-7578

E-mail : kart_office@kart21.jp URL : http://kart21.jp/

**発行責任者
印刷**

田島 隆人

山王印刷株式会社

〒232-0071 横浜市南区永田北2丁目17-8 TEL 045-714-2021(代)

無断転写、転載、複製は禁じます



公益社団法人 神奈川県放射線技師会誌
かながわ放射線だより

KART

Vol.77 No.6
Mar.2025
315

令和7年3月31日発行
ISSN 1345-2665

発行／公益社団法人 神奈川県放射線技師会
U R L : kart21.jp/
E-mail : kart_office@kart21.jp

