施設名　国立大学法人　北海道大学病院　　所在地　北海道　　＃整理番号４

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を○で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1)　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　　(はい)・いいえ

2)　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　　(はい)・いいえ

3)　健康診断書は必要ですか　　はい・(いいえ)

4)　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　　はい・いいえ

5)　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・１ヶ月以内　・３ヶ月以内　・その他〔　　〕

6)　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・(麻疹)・(風疹)・(水痘)・(ムンプス)・B(型肝)炎・ツベルクリン反応
・その他〔検査結果の内容を「院内感染予防対策について」に記載していただき、証明書は不要です。〕

7)　誓約書は必要ですか　　(はい)・いいえ

8)　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　　(はい)・いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい
石研修履歴、個人情報の保護に関する誓約書、院内感染予防対策について

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい
研修生の連絡先としてメールアドレスは必須です。

ご協力ありがとうございました。質問9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

院内感染予防対策について

令和　　年　　月　　日

医療機関名

代 表 者 名　　印

下記職員は，当院の定める院内感染予防の為の適切な措置が行われていることを証明します。

記

職名	氏名

研　　修　　願

令和　　年　　月　　日

北海道大学病院長　殿

住　　所

氏　　名

この度、下記のとおり貴院において研修したいので、別添書類を添えて申請します。

記

１．研修期間：令和　　年　　月　　日から令和　　年　　月　　日

２．研修部署：

３．添付書類：履歴書　　１通
　　免許証（写）　　１通

別紙７（誓約書）

年　　月　　日

個人情報の保護に関する誓約書

北海道大学病院長　殿

氏名：
（生年月日）
住所：
所属：
受け入れ部署：

私は，「個人情報の保護に関する法律」及びこれに関連する通達・規程や院内の諸規定等を遵守するとともに，下記のとおり，患者さん等の個人情報について，他に流用・漏洩しないことを誓約いたします。

記

1. 個人識別可能な情報は，北海道大学病院から持ち出しません。
2. カンファレンスや症例検討会，講義・実習等を通して得られた個人識別可能な診療情報等は，他に流用・漏洩しません。
3. カンファレンスや症例検討会，講義・実習等を通して得られた個人識別可能な診療情報等が不要となったときは，シュレッダー等により個人識別情報を抹消して破棄します。
4. 病院外での学習等に持ち出す必要がある情報に，個人識別可能な診療情報等が含まれているときは，北海道大学病院が定める匿名化の方法に基づき個人識別情報を匿名化し，北海道大学病院の職員の確認を得た上で，これを持ち出すものとします。
5. 匿名化しても不十分な場合は，北海道大学病院の職員とともに患者さん等に説明の上，同意を得ます。
6. 万一，自ら保管する個人情報が漏洩したことにより，患者さん等及び北海道大学病院に損害が生じたときは，その損害を賠償します。

以上

施設名　国立大学法人　弘前大学医学部附属病院　　所在地　青森県　＃整理番号 5

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を○で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1)　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　(はい)・いいえ

2)　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　(はい)・いいえ

3)　健康診断書は必要ですか　(はい)・いいえ

4)　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　(はい)・いいえ

5)　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・1ヶ月以内　・3ヶ月以内　(・その他)〔 直近のもの 〕

6)　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・麻疹　・風疹　・水痘　・ムンプス　・B型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　〕

7)　誓約書は必要ですか　はい・(いいえ)

8)　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　(はい)・いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい
自家用車で研修に来られる場合は、駐車証交付申請書・宣誓書が必要です。
当院様式をお送りしますので必要時お問い合わせください。

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい
病院研修生受入許可申請（当院様式）　様式をお送りしますのでお問い合わせください。

ご協力ありがとうございました。質問 9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

施設名　国立大学法人　東北大学病院　　所在地　宮城県　＃整理番号７

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を〇で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1）　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　はい　・　いいえ

2）　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　はい　・　いいえ

3）　健康診断書は必要ですか　はい　・　いいえ

4）　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　はい　・　いいえ

5）　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・１ヶ月以内　・３ヶ月以内　・その他〔　　〕

6）　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・麻疹　・風疹　・水痘　・ムンプス　・B型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　　〕

7）　誓約書は必要ですか　はい　・　いいえ

8）　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　はい　・　いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい

本学で受け入れる研修生の方は、東北大学病院研修生として受け入れますので、別途「病院研修生の申請手続きについて」を参考に、必要書類を研修開始日（希望日）1ヶ月前までに、東北大学病院総務課研究協力係に提出してください。履歴書は、上記内の東北大学病院研修生願書に記載してください。また、抗体価を記載した診断書もしくは接種証明書（可能な限り4週間後の抗体価も記載）を実習開始までに担当部署に提出してください。
なお、新型コロナウィルスワクチンは接種済みであることを推奨しています。

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい

本学に対する研修料の支払い者が、貴協議会の場合は、本学病院研修生申請書類をとりまとめて、貴協議会から本学へ提出するようお願い致します。

ご協力ありがとうございました。質問 9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

病院研修生の申請手続きについて

東北大学病院ホームページから必要書類を入手し、手続きをお願いします。

１．東北大学病院ホームページ（http://www.hosp.tohoku.ac.jp/）のトップ画面にある「医療機関の方へ」を開く。
２．「研修登録医・病院研修生・受託実習生の申込み」を開く。
３．「病院研修生」の「病院研修生の申請手続きについて（個人依頼）[word]」の書類をお使いください（図１参照）。

【図 1】

病院研修生

薬剤師、看護師、臨床検査技師等の免許を有する者で、本学の病院において研修を受けるものです。
申請をされる場合は、事前に研修を受ける診療科（部）の同意を得た上で、必要書類を研修開始（希望）日の1か月前までに提出願います。

東北大学病院研修生取扱規程 [PDF]
病院研修生の申請手続きについて　申請書類（機関依頼）[word]
病院研修生の申請手続きについて　申請書類（個人依頼）[word]

※依頼者あてに請求書を作成しますので、それにより申請書類を選択願います。

受託実習生

薬剤師、看護師、臨床検査技師等の医療技術者等の養成を目的とする学校もしくは養成所の学生、生徒又は会員等が、養成機関の長の委託により本学の学部等において実習の指導を受けるものです。
申請をされる場合は、事前に実習を受ける診療科（部）の同意を得た上で、必要書類を実習開始（希望）日の1か月前までに提出願います。

東北大学受託実習生取扱規程 [PDF]
受託実習生申請に係る必要書類について　申請書類 [word]

問い合わせ・申請書類提出先（研修登録医、病院研修生、受託実習生とも）

東北大学病院 研究推進室研究協力係
〒980-8574 仙台市青葉区星陵町1-1
TEL 022(717)7000（代表）
e-mail : hosp-ken*grp.tohoku.ac.jp（＊を＠に変更してください）

施設名　国立大学法人　秋田大学医学部附属病院　　所在地　秋田県　　＃整理番号８

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を○で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1)　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　(はい)・いいえ

2)　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　(はい)・いいえ

3)　健康診断書は必要ですか　(はい)・いいえ

4)　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　(はい)・いいえ

5)　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・１ヶ月以内　・３ヶ月以内　(その他)〔 1年以内 〕

6)　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

(麻疹)・(風疹)・(水痘)・(ムンプス)・Ｂ型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　〕

7)　誓約書は必要ですか　(はい)・いいえ
（所定様式）

8)　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　(はい)・~~いいえ~~

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい
研修許可申請書（所定様式）
所属長の承諾書（任意様式）

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい
なし

ご協力ありがとうございました。質問 9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

年　　月　　日

秋田大学医学部附属病院長　殿

所属名

氏　名　　印

誓　　約　　書

私は，貴院で実習（研修）するにあたり，下記の事項を遵守することを誓約いたします。

記

1．実習（研修）期間中は，貴院所属の実習（研修）生として，院内諸規則を遵守することはもちろん，実習（研修）指導者の指示に従います。

2．貴院での実習（研修）期間中はあくまでも貴院所属の実習（研修）生という立場を徹底し，守秘義務・個人情報保護法を遵守することを誓います。実習（研修）期間中に知り得た個人情報は，期間中及び終了後も含め，貴院外への持ち出しや漏洩は決してせず，貴院内での利用にとどめることを約束します。

別紙様式

年　　月　　日

秋田大学医学部附属病院長　殿

現職名

氏　名　　印

研　修　許　可　申　請　書

下記により，病院研修生として研修したいので，関係書類を添えて申請します。

記

1　研修希望部門
　及び研修事項

2　研　修　期　間　　年　　月　　日から
　　年　　月　　日まで

（注）氏名は，自署してください。

施設名　国立大学法人　山形大学医学部附属病院　　所在地　山形県　　＃整理番号９

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を〇で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1)　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　　はい　・　いいえ

2)　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　　はい　・　いいえ

3)　健康診断書は必要ですか　　はい　・　いいえ
え

4)　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　　はい　・　いいえ

5)　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・１ヶ月以内　　・３ヶ月以内　　・その他〔　　〕

6)　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・麻疹　・風疹　・水痘　・ムンプス　・Ｂ型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　　〕

7)　誓約書は必要ですか　　はい　・　いいえ

8)　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　　はい　・　いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい

病院研修生申請書，個人調書

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい

ご協力ありがとうございました。質問９. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

○山形大学医学部附属病院病院研修生受入れ細則

平成19年6月19日

制定

改正　平成26年4月1日

（趣旨）

第1条　この細則は，山形大学医学部附属病院病院研修生受入れ規程（以下「規程」という。）に基づき，山形大学医学部附属病院（以下「本院」という。）における感染及び山形大学医学部附属病院病院研修生（以下「病院研修生」という。）への感染に関する防止対策を講じるために，病院研修生として受け入れる者の健康状態の確認並びに事故等に対する対処について定めるものとする。

（健康状態の確認）

第2条　研修を受けようとする者（以下「研修希望者」という。）（研修希望者の所属の長が研修を委託する場合にあっては，所属機関の長。以下同じ）は，次に定める事項を確認しなければならない。

(1)　麻疹，水痘，ムンプス及び風疹等の感染性の疾患への罹患の有無

(2)　委託時又は委託後に，社会的に流行し感染のおそれのある疾患については，その疾患に対する免疫の有無

（申請）

第3条　研修希望者は，医療機関又は保健所において前条に定める確認を行うものとし，規程第3条に定める申請の際には，その結果を添付しなければならない。

（許可）

第4条　病院長は，規程第4条に定める受入れの許可を行う場合には，前条の結果に基づき，感染のおそれがないことを確認するものとし，感染のおそれがあると判断したときは，許可しない。

2　規則第4条に定める受入れの許可後，感染のおそれがあることが判明したときは，許可を取り消すことができる。

（研修期間中の健康管理）

第5条　病院研修生は，本院での研修期間中の健康管理に努め，第2条各号に定める疾患に罹患した場合には，速やかに病院長（所属機関の長が研修を委託している場合にあっては，病院長及び所属機関の長。以下同じ）にその旨を届け出なければならない。

2　前項の届け出を受けた病院長は，罹患状況を確認し，研修を停止する等の措置を講じなければならない。

（賠償責任）

第6条　本院での研修期間中に，病院研修生が起因して発生した事故等により賠償責任が生じた場合には，病院研修生の責任において対処するものとする。

附　則

この細則は，平成19年6月19日から施行する。

附　則（平成26年4月1日）

この細則は，平成26年4月1日から施行する。

別記様式１

年　　月　　日

山形大学医学部附属病院長　殿

住所
氏名　　（記名押印又は署名）

病院研修生申請書

標記のことについて，個人調書を添えて申請いたします。

個　人　調　書

氏　　名		性別	男・女
生　年　月　日	年　　月　　日		
本　　籍			
現　住　所			
研修期間中の居所			
最終出身学校			
免許の種類			
取得年月日	年　　月　　日		
研修希望事項			
研　修　期　間	年　　月　　日～　　年　　月　　日		
保　証　人 （　父　兄　）	氏名　　本人との続柄 住所		
備　　考			

施設名　太田綜合病院附属太田西ノ内病院　　所在地 福島県　＃整理番号 10

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9. 研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を○で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1) 認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　はい ・ いいえ

2) 履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　はい ・ いいえ

3) 健康診断書は必要ですか　はい ・ いいえ

4) 健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　はい ・ いいえ

5) 健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・1ヶ月以内　・3ヶ月以内　・その他〔　　〕

6) 抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・麻疹　・風疹　・水痘　・ムンプス　・B型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　　〕

7) 誓約書は必要ですか　はい ・ いいえ

8) 臨床検査技師免許の写しは必要ですか　はい ・ いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい

10. 認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい

ご協力ありがとうございました。質問 9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

施設名　公立大学法人福島県立医科大学附属病院　　所在地　福島県　　＃整理番号 11　1/2

9. ～ 10. の質問については、 研修生、協議会から貴施設へ提出書類がある場合のみ
ご記入のうえ、ご返信ください。

9.　研修生の受入れにおける提出書類について（該当する項目を○で囲んで下さい）
（その他に該当する場合は、ご記入下さい）

1)　認定輸血検査技師研修生の受入れ時に、履歴書は必要ですか　　はい　・　いいえ

2)　履歴書が必要な場合は、市販の様式でよろしいでしょうか　　はい　・　いいえ

3)　健康診断書は必要ですか　　はい　・　いいえ

4)　健康診断書が必要な場合は、写しでよろしいでしょうか　　はい　・　いいえ

5)　健康診断書が必要な場合は、何ヶ月以内のものが必要ですか

・1ヶ月以内　　・3ヶ月以内　　・その他〔　　〕

6)　抗体検査の証明書が必要な場合は、どのような結果が必要ですか

・麻疹　・風疹　・水痘　・ムンプス　・B型肝炎　・ツベルクリン反応
・その他〔　　〕

7)　誓約書は必要ですか　　はい　・　いいえ
※当院様式（個人情報保護）

8)　臨床検査技師免許の写しは必要ですか　　はい　・　いいえ

その他に、研修生からの提出書類がありましたら、ご記入下さい

研修前2週間分の検温記録（様式自由）
研修期間中の毎朝の検温や体調の記録（様式自由）

10.　認定輸血検査技師制度協議会から貴施設への提出書類がありましたら、ご記入下さい
R5～研修前の事前の契約締結を必須としております。契約(案)を添付しますのでご参考にして下さい。

ご協力ありがとうございました。質問 9. ～ 10.の回答書面を「日本輸血・細胞治療学会ホームページ＞認定輸血検査技師について＞受験資格の確認から合格までの流れ＞受験申請資格の確認と受入可能研修施設」に掲載し、受験予定者へ予め施設研修に必要な書類や、抗体検査などについて周知する予定でおります、予めご了承ください。

（様式１）

病院実習等に係る個人情報保護に関する誓約書

福島県立医科大学附属病院長　様

この度、私は貴院において実習を行うにあたり、以下の事項を遵守することを誓約いたします。

（基本的事項）
第１　私は、病院実習等（以下「実習」という。）を行うにあたっては、個人情報の権利利益を侵害することのないよう個人情報を適切に取り扱います。
（秘密の保持）
第２　私は、実習に関して知り得た個人情報をみだりに他人に知らせ、又は不当な目的に使用しません。なお、実習期間が終了した後においても、同様とします。
（収集の制限）
第３　私は、実習を行うために個人情報を収集するときは、当該実習の目的を達成するために必要な範囲内で、適法かつ公正な手段により収集します。
（目的外利用・提供の禁止）
第４　私は、実習に関して知り得た個人情報を実習の目的以外に利用し、又は第三者に提供しません。
（複写・複製の禁止）
第５　私は、実習を行うために福島県立医科大学附属病院（以下「病院」という。）から提供された個人情報が記載された資料等を無断で複写し、又は複製しません。
（資料等の返還等）
第６　私は、実習を行うために病院から提供を受け、又は自らが収集した個人情報が記録された資料等をこの実習の終了後に直ちに病院に返還し、又は引き渡します。
（事故発生時における報告）
第７　私は、この実習で上記内容に反する事態が生じ、又は生ずるおそれがあることを知ったときは、速やかに病院に報告し、病院の指示に従います。
（指示）
第８　私は、実習に関し取り扱う個人情報の適切な管理を確保することを目的とした病院が行う指示に従います。
（損害賠償）
第９　私は、私の責めに帰すべき事由により、実習に関する個人情報の漏えい、不正利用、その他の事故が発生した場合、これにより第三者に生じた損害を賠償します。
２　前項の場合において、病院が私に代わって第三者の損害を賠償した場合には、私は遅延なく病院の求償に応じます。

年　　月　　日

住所

氏名