国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構 (QST)

令和7年度原子力災害対策事業費補助金(原子力災害医療実効性確保事業)

(東京 JART 会員限定)【e ラーニング】令和 7 年度臨時第 2 回原子力災害医療基礎研修(QST) 募集要項

1. 目的

原子力災害医療体制において、全国規模で活動体制を有する原子力災害医療協力機関として原子力規制委員会から指定された日本診療放射線技師会(以下、「JART」という。)の会員(ただし東京都に在勤あるいは在住の方)を対象とした、原子力災害に関する基礎知識、測定器の取り扱いの知識の習得に関する基礎的な研修を実施いたします。

本研修は、原子力災害医療研修体系の中で基礎として位置づけられる研修で、令和 7 年度原子力 災害対策事業補助金(原子力災害医療実効性確保事業)の一環として、量子科学技術研究開発機構 (以下、「QST」という。)が JART の協力を得て開催します。

原子力災害時に放射性ヨウ素が環境中に放出された場合に備え、周辺住民等の甲状腺簡易測定を 迅速に実施できる体制整備の一環として、甲状腺簡易測定を行う担当者を対象にした甲状腺簡易測 定研修の受講にあたって必要となる基礎的な知識を習得するとともに、その受講資格を取得するこ とを目的としています。

2. 対象者

東京都に在勤または在住の JART 会員で、原子力災害時に周辺住民等の甲状腺内部被ばくの簡易 測定を担当される方、又はその可能性がある方。

※特例で開催する研修のため、上記以外の方の受講は受け付けません。

3. e-ラーニング受講期間

令和7年12月22日(月)~令和8年1月15日(木) ※この期間内に必ず受講を完了させてください。

4. 開催形式

e ラーニング オンデマンド形式

(「3.」の受講期間内であれば、いつでもオンラインで受講可能)

- ※ 所要時間は4時間程度です。
- ※ 本研修では、QST が運用する「原子力災害医療研修 e ラーニングシステム」を使用します。 同システムからの自動送信メールは no-reply@share-wis.com で発信されますので、受信が可能なように設定をお願いします。
- ※ e ラーニングシステムの操作マニュアル

5. 研修内容

講義1原子力防災体制

講義2 放射線の基礎

講義3 放射線の影響

講義 4 放射線防護

講義 5 汚染検査・除染

講義6 安定ヨウ素剤

講義 7 避難退域時検査

講義8 避難と屋内退避の支援

テキストは、以下の URL からダウンロードできます。

https://www.qst.go.jp/site/nirs/nuclear-emergency-medicine-text.html

6. 受講料 無料

7. 申込要領

● 申込期間:令和7年11月12日(水)~12月14日(日)

● 「被ばく医療研修ポータルサイト」より申し込みください。

※ポータルサイト URL https://retms.nirs.qst.go.jp/



※ 受講者用操作マニュアルはポータルサイトの「お知らせ」欄からダウンロードできます。

【申込の際の注意事項】

- ※ 申込時に登録いただいたメールアドレスが e ラーニングシステムの ID となるため、共 用メールアドレスではなく個人メールアドレスを登録してください。
- ※ 「**所属機関名(受講者)**」欄では、<u>「公益社団法人日本診療放射線技師会」</u>を必ず選択してください。
- ※ 「**所属部署名(受講者)**」欄に、<u>東京都在勤として受講する場合は本務勤務先名を、東京</u> 都在住として受講する場合はお住いの市区町村名を必ずご記入ください。
- ※ 「所属部署名(所属長)」欄は、「その他」を選択したうえで、本務勤務先名をご記入ください。
- ※ 「現在の職務内容および受講理由」欄の冒頭に「JART 会員番号」を必ずご記入ください(会員番号は半角数字で入力)。JART 会員番号、氏名などの受講情報が JART に共有されます。

<受講申し込みの記入例>

次ページ参照

受講申し込み					
研修名	(JART会員限定) [eラーニング] 令和○年度臨時第○回原子力災害医療基礎研修(QST)				
氏名	山田 太郎				
フリガナ	ヤマダタロウ				
性別	男性				
年齡	35歳				
所属機関名(受講者)*	公益社団法人日本診療放射線技師会 ✓必ず「公益社団法人日本診療放射線技師会」を選択				
所属部署名 (受講者)	東京都在勤の場合:本務勤務先名(例:●●大学付属××医療センター) 東京都在住の場合:お住まいの市区町村(例:世田谷区)				
メールアドレス	xxxxxxxxxxxxx@yyy.zz.jp				
受講者本人連絡先の携帯電話番号 (緊急時連絡用の携帯電話番号を 登録してください)	- ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・				
所属機関名(所属長)*	その他 「その他」を選択				
所属機関名(所属長):その他*	×本務勤務先名				
	所爾視閱名(所屬長)(その他)は必須です。				
所属部署名 (所属長)					
所属長役職	ご本人宛「受講決定通知書」以外に、御勤務先上長宛にも 「受講決定通知書」が必要な方は青点線枠内も入力してください				
所属長氏名	姓				
現在の職務内容および受講理由	JART会員番号: 12345				
取得インセンティブ	JART会員番号(必須)、現在従事している業務、志望動機を記載				

8. 受講決定通知

受講開始日までに所属長及び本人宛に結果をメールで通知します。

9. 修了証書

基準を満たした受講生には被ばく医療研修認定委員会より修了証書を発行します。

10. 問合せ先

〒263-8555 千葉県千葉市稲毛区穴川 4-9-1

QST 放射線医学研究所 原子力防災推進部 人材育成·研修課

電話(直通):043-206-4176 E-mail:<u>hibaku-training@qst.go.jp</u>

11. 個人情報の取り扱いについて

申込に際して御記入いただきました氏名、住所等の個人情報は、QST の個人情報保護規程に基づき厳重に取り扱い、本研修の受講記録として管理・保管すること及び、下記の利用目的以外では一切使用致しません。

- ① 原子力施設立地・隣接道府県、原子力規制庁、高度被ばく医療支援センター及び 原子力災害医療・総合支援センターからの受講記録照会のため
- ② 受講者への連絡のため
- ③ 講師への情報提供のため
- ④ 研修終了後のフォローアップのため
- ⑤ その他研修業務の遂行のため
- ※ 被ばく医療研修ポータルサイトのサイトポリシーもご参照ください。また、本研修の受講を申し込んだことにより、e ラーニングシステムの<u>サイトポリシー</u>を了承し、同システムに個人情報を登録することに同意したとみなします。

国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構

令和7年度原子力災害対策事業費補助金(原子力災害医療実効性確保事業)

第 5 回 臨時甲状腺簡易測定研修(QST)募集要項(於 東京)

本研修は令和7年度原子力災害対策事業費補助金(原子力災害医療実効性確保事業)の一環として、量子科学技術研究開発機構(以下、「QST」という。)が日本診療放射線技師会(以下、「JART」という。)の協力を得て開催する専門研修です。

本研修は、甲状腺簡易測定を行う担当者の養成を目的としており、原子力災害時に放射性ヨウ素が環境中に放出された場合に備え、周辺住民等の甲状腺簡易測定を迅速に実施できる体制整備の一環として、甲状腺簡易測定を行う担当者のさらなる確保のために JART の協力を得て実施するものです。甲状腺簡易測定実習を主として、甲状腺簡易測定を行う上で必要な線量評価関連事項に関する講義を併せて行います。







1. 募集人数および日時

募集人数:96名

日時

(1) 甲状腺 e ラーニング (受講期間)

令和8年1月21日(水)~令和8年2月4日(水)まで ※この期間中であれば、いつでも受講可能です。(「4.」参照)。 ※基礎研修 e ラーニングとは別ですので、必ず受講してください。

(2) 実技 (会場: 東京都港区「**3.**」参照)

令和8年2月7日(土)

午前の部 11:00~12:50 (受付 10:30 ~ 11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付 13:30 ~ 14:00)

令和8年2月8日(日)

午前の部 11:00~12:50 (受付 10:30 ~ 11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付 13:30 ~ 14:00)

※各部とも研修内容は同じです。いずれか一つを選んで申し込んでください (「**7.**」参照)。

2. 対象者

以下の①、②の両方を満たす方。

- ① 東京都に在勤または在住の JART 会員で、原子力災害時に周辺住民等の甲状腺内部被ば くの簡易測定を担当される方、またはその可能性がある方。
- ② 原子力災害医療基礎研修を修了し、有効期限内の修了証を有する方。

3. 実施場所(実技)

専売ビル 3F 会議室

〒105-0014 東京都港区芝 5 丁目 26 番 30 号

4. 研修科目

本研修は以下の講義と実技から構成され、すべての講義と実技の受講で研修修了となります。

講義1「原子力災害対応し

講義2「甲状腺簡易検査|

講義3「話題提供」

実技「甲状腺簡易測定」

■ 講義 $1 \sim 3$ は甲状腺 e ラーニングで実施します。

受講期間は $\frac{1}{2}$ 令和8年1月21日(水) $\frac{1}{2}$ 令和8年2月4日(水)までを予定しています。この期間中であれば、いつでも受講可能です。所要時間は合計で100分程度です。

※上記受講期間中に甲状腺 e ラーニングを受講修了できなかった場合、実技研修は 受講できません。

甲状腺eラーニングについての詳しいご案内は受講決定通知とともに送付します。

■ 実技は、上記「1.」の日時、および「3.」の会場にて対面で実施します。 実技プログラムは6頁を参照してください。

■ テキスト

講義 $1 \sim 2$:以下 URL からダウンロードできます。

https://www.gst.go.jp/site/nirs/nuclear-emergency-medicine-text.html

講義3:テキストはありません。 実技:当日会場にて配付します。

5. 受講料

無料

6. 交通費等

当機構規程によりお支払いいたします。

7. 申込要領

申込期間 令和 7 年 11 月 12 日 (水) ~令和 7 年 12 月 14 日 (日) お申し込み多数の場合は早めに締め切らせていただくことがあります。 申込方法 ポータルサイトよりお申し込みください。(「入力操作の手引き」参照」)

被ばく医療研修ポータルサイト https://retms.nirs.qst.go.jp/



【申込の際の注意事項】

- (1) 「**所属機関名(受講者)**」欄では、「公益社団法人日本診療放射線技師会」を必ず選択して ください。
- (2) 「所属部署名(受講者)」欄に、東京都在勤として受講する場合は本務勤務先名を、東京都在住として受講する場合はお住いの市区町村名を必ずご記入ください。
- (3) 「**所属部署名(所属長)**」欄は、「その他」を選択したうえで、<u>本務勤務先名</u>をご記入くだ さい。
- (4) 「**現在の職務内容および受講理由」欄の冒頭**に<u>「JART 会員番号」を必ずご記入ください</u> (会員番号は半角数字で入力)。JART 会員番号、氏名などの受講情報が JART に共有されます。
- (5) 「現在の職務内容および受講理由」欄に、<u>実技について、</u>受講時間枠の希望(「2/7(土) 午前希望」、「2/7(土)午後希望」、「2/8(日)午前希望」、「2/8(日)午後希望」;「**1.** (2)参照」) を必ずご記入ください。
 - ※各時間枠で受講希望が多数の場合は、当該枠の申込を早めに締め切ることがありますので、あらかじめご了承ください。

<受講申し込みの記入例>

次ページ参照

受講申し込み	
研修名	令和○年度第○回(臨時@△△)甲状腺簡易測定研修(QST)
氏名	山田太郎
フリガナ	ヤマダタロウ
性別	男性
年齡	35歳
所属機関名(受講者)*	公益社団法人日本診療放射線技師会 ✓必ず「公益社団法人日本診療放射線技師会」を選択
所属部署名(受講者)	東京都在勤の場合:本務勤務先名(例:●●大学付属××医療センター) 東京都在住の場合:お住まいの市区町村(例:世田谷区)
メールアドレス	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
受講者本人連絡先の携帯電話番号	実技当日も連絡可能な電話番号
(緊急時連絡用の携帯電話番号を 登録してください)	- XXIII OZAN SIBORBAN S
所属機関名(所属長)*	この他」を選択
///www.ww.hd (///wax/	その他
所属機関名(所属長):その他*	× ·····本務勤務先名
	所護機関名(所護長)(その他)は必須です。
所属部署名(所属長)	
所属長役職	ご本人宛「受講決定通知書」以外に、御勤務先上長宛にも 「受講決定通知書」が必要な方は青点線枠内も入力してください
所属長氏名	姓
	4
現在の職務内容および受講理由	JART会員番号: 12345
	2/7(土)午後希望 現在●●業務に従事。■■■のため/に興味があり受講したい。
取得インセンティブ	JART会員番号(必須)、受講希望時間枠(必須)、現在従事している業務、志望動機を記載

受講希望時間枠 ※以下から一つ選んで記入

令和8年2月7日(土)

午前の部 11:00~12:50 (受付 10:30 ~ 11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付 13:30 ~ 14:00)

令和8年2月8日(日)

午前の部 11:00~12:50 (受付 10:30 ~ 11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付 13:30 ~ 14:00)

8. 受講決定通知

- 令和8年1月21日(水)までに所属長及び本人宛にメールで通知します。応募者多数の場合には受講者数を調整させていただくことがあります。なお、この日を経過しても受講決定通知が届かない場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。
- 受講決定者には交通費等支払いに関する情報及び書類、研修日程等受講に必要な諸事項を 送付します。注意事項がありますので、交通機関等の予約は、必ず、送付された書類など をご確認後にお願いします。
- 受講決定後でも社会通念上相当とする理由がある場合は、研修の取りやめ、受講決定取り 消し、受講辞退受付の場合があります。

9. 問い合わせ先

〒263-8555 千葉県千葉市稲毛区穴川 4-9-1

国立研究開発法人量子科学技術研究開発機構

放射線医学研究所 原子力防災推進部 人材育成・研修課

電話(直通):043-206-3122

E-mail: hibaku-training@qst.go.jp

個人情報の取り扱いについて

申込に際して御記入いただきました氏名、住所等の個人情報は、量子科学技術研究開発機構の個人情報保護規程に基づき厳重に取り扱い、本研修の受講記録として管理・保管すること及び、下記の利用目的以外では一切使用致しません。

- ① 原子力施設立地・隣接道府県、原子力規制庁、高度被ばく医療支援センター及び 原子力災害医療・総合支援センターからの受講記録照会のため
- ② 受講者への連絡のため
- ③ 講師への情報提供のため
- ④ 研修終了後のフォローアップのため
- ⑤ その他研修業務の遂行のため

※被ばく医療研修ポータルサイトのサイトポリシーもご参照ください。

また、本研修の受講を申し込んだことにより、e ラーニングシステムのサイトポリシー (https://rem-elearning.nirs.qst.go.jp/pages/738) を了承し、同システムに個人情報を登録することに同意したとみなします。

令和7年度第5回 臨時甲状腺簡易測定研修(QST/於 東京) 実技プログラム

令和8年2月7日(土)および8日(日)

会場:専売ビル 3F会議室

午前の部

時間		場所	研修内容
10:30 - 11:00	0:30	会議室 A	受付
11:00 - 11:05	0:05	会議室 C	開講式
11:05 11:25	0:20	会議室 C	講義 (事前 e ラーニング振り返り、実習説明)
11:25 11:30	0:05		移動
11:30 - 12:30	1:00	会議室 A	実技 甲状腺簡易測定
12:30 12:35	0:05		移動
12:35 - 12:45	0:10	会議室 C	質疑応答
12:45 - 12:50	0:05	会議室 C	閉講式

午後の部

時間		場所	研修内容
13:30 - 14:00	0:30	会議室 A	受付
14:00 - 14:05	0:05	会議室 C	開講式
14:05 14:25	0:20	会議室 C	講義 (事前 e ラーニング振り返り、実習説明)
14:25 14:30	0:05		移動
14:30 - 15:30	1:00	会議室 A	実技 甲状腺簡易測定
15:30 15:35	0:05		移動
15:35 - 15:45	0:10	会議室 C	質疑応答
15:45 - 15:50	0:05	会議室 C	閉講式

- 注1) **講義 1「原子力災害対応」、講義 2「甲状腺簡易検査」、講義 3「話題提供」**については **甲状腺 e ラーニングにおいて事前に受講修了**していることが必要です。
- 注2) プログラムは随時見直されていますので、若干の変更があることをお含みおきください。
- 注3) 実技は予定時間より延びることがありますので、あらかじめご承知おきください。

申し込みは「被ばく医療研修ポータルサイト」からお願いします

https://retms.nirs.qst.go.jp/

- 申込手順は、
 - ①新規IDの申込と新規個人情報登録(操作マニュアルp.1~2)
 - ②研修の申込(操作マニュアルp. 4~5)

【ご注意】

- ▶ 今回募集する研修は「東京JART会員限定基礎研修」と「@東京 甲状腺簡易測定研修」の二つです。両方の研修を必ず申し込んでください。
 - ※「基礎研修」受講前でも「甲状腺簡易測定研修」の申し込みは可能です。 **両方の研修を同時に申し込む**ことをお勧めします。
- 申込締切は、いずれの研修も**12月14日**(日)

【新規個人情報登録時の注意点】

- メールアドレスは、共用メールアドレスではなく個人メールアドレスを登録してください。
- 所属機関名は「**公益社団法人日本診療放射線技師会**」を必ず選択してください。

【東京JART会員限定 基礎研修の申し込み】

「被ばく医療研修ポータルサイト」のトップ画面

https://retms.nirs.qst.go.jp/

	研修開催予	予定一覧				
基礎	研修名	研修実施期間	申し込み期間	開催地	実施機関	
		【eラーニング】令和7年度福井県原子力災害医療基礎研修	2026/02/28~ 2026/02/28	2025/05/23~ 2026/01/31	eラーニング通年型開催(申込期間は2025/5/23~2026/1/31)	福井県
		【eラーニング】令和7年度島根県原子力災害医療基礎研修	2026/02/28~ 2026/02/28	2025/06/13~ 2026/01/31	eラーニング通年型開催(受講期間は2025/7/1~2026/2/28)	島根県
	【eラーニング】令和7年度長崎県原子力災害医療 基礎研修	2026/02/05~ 2026/02/05	2025/04/21~ 2026/01/05	eラーニング通年型開催(令和7年5月1日~令和8年2月5日)	長崎県	
		【eラーニング】令和7年度茨城県原子力災害時医療 基礎研修	2026/01/31~ 2026/01/31	2025/05/14~ 2025/12/23	eラーニング通年型開催(受講期間は2025/6/1~2026/1/31)	公益財団法人原子力安全技術センター
		【eラーニング】令和7年度宮城県原子力災害医療 基礎研修(第4回)	2026/01/01~ 2026/01/31	2025/09/01~ 2025/12/23	2026/1/1 ~ 2026/1/31	公益財団法人原子力安全技術センター
この研修名をクリッ して申し込み	7	(東京JART会員限定)【eラーニング】令和7年度 臨時第2回原子力災害医療基礎研修(QST) New	2025/12/15~ 2026/01/07	2025/11/10~ 2025/12/14	eラーニング(東京都に在勤または 在住のJART会員)	量子科学技術研究開発機構
		【eラーニング】令和7年度鹿児島県原子力災害医療 基礎研修(第2回) New	2025/12/15~ 2026/01/15	2025/11/10~ 2025/12/08		公益財団法人原子力安全研究協会

【東京JART会員限定基礎研修申込時の注意点】

- 「**所属機関名(受講者)」欄**には、必ず「公益社団法人日本診療放射線技師会」と入力してください。
- 「所属部署名(受講者)」欄に、東京都在勤として受講する場合は本務勤務先名を、東京都在住として受講する場合はお住いの市区町村名を必ずご記入ください。
- 「所属部署名(所属長)」欄は、「その他」を 選択したうえで、本務勤務先名をご記入く ださい。
- 「現在の職務内容および受講理由」欄の冒頭に「JART会員番号」を必ずご記入ください(会員番号は半角数字で入力)。JART会員番号、氏名などの受講情報がJARTに共有されます。



【@東京甲状腺簡易測定研修の 「被ばく医療研修ポータルサイト」のトップ画面 申し込み】

https://retms.nirs.qst.go.jp/

	専門	研修名	研修実施期間	申し込み期間	開催地	実施機関
「専門」の下の方にあります	令和7年度 第6回 原子力災害医療中核人材研修 (QST)	2026/01/27~ 2026/01/29	2025/07/11~ 2025/12/18	量子科学技術研究開発機構 (千 葉)	量子科学技術研究開発機構	
	令和7年度 第5回 原子力災害医療中核人材研 修 (QST)	2025/12/15~ 2025/12/17	申し込み終了	量子科学技術研究開発機構 (千葉)	量子科学技術研究開発機構	
		令和7年度原子力災害医療中核人材研修(広島 大学 第3回)	2025/12/08~ 2025/12/10	申し込み終了	広島大学	広島大学

<途中省略>

	令和7年度第2回弘前大学原子力災害医療派遣 チーム研修 (北海道)	2025/12/04~ 2025/12/04	申し込み終了	北海道札幌市	弘前大学
この研修名をクリック して申し込み	令和7年度第3回ホールボディカウンター研修	2026/01/14~ 2026/01/14	2025/07/01~ 2025/12/04	量子科学技術研究開発機構 (QST)千葉県千葉市	量子科学技術研究開発機構
	令和7年度第5回(臨時@東京)甲状腺簡易測定 研修(QST) New	2026/02/07~ 2026/02/08	2025/11/10~ 2025/12/14	講義:eラーニング、実習:対面 (東京都)	量子科学技術研究開発機構
	令和7年度第4回(臨時@京都)甲状腺簡易測定 研修(QST)	2026/01/24~ 2026/01/24	2025/09/29~ 2025/12/15	講義:eラーニング、実習:対面 (京都市)	量子科学技術研究開発機構

【@東京 甲状腺簡易測定研修申込時の注意点】

- 「**所属機関名(受講者)」欄**には、必ず「公益社団法人日本診療放射線技師会」と入力してください。
- 「所属部署名(受講者)」欄に、東京都在勤として受講する場合は本務勤務先名を、東京都在住として受講する場合はお住いの市区町村名を必ずご記入ください。
- 「**所属部署名(所属長)」欄**は、「その他」を選択したう えで、本務勤務先名をご記入ください。
- 「現在の職務内容および受講理由」欄の1行目に「JART 会員番号」を必ずご記入ください(会員番号は半角数字で入力)。JART会員番号、氏名などの受講情報がJARTに共有されます。
- 「現在の職務内容および受講理由」欄の2行目に、実技について、受講時間枠(以下)の希望を一つ選んでご記入ください
 - ▶ 2/7(土)午前希望
 - ▶ 2/7(土)午後希望
 - ▶ 2/8(日)午前希望
 - ▶ 2/8(日)午後希望

令和8年2月7日(土)

午前の部 11:00~12:50 (受付10:30~11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付13:30~14:00)

令和8年2月8日(日)

午前の部 11:00~12:50 (受付10:30~11:00) 午後の部 14:00~15:50 (受付13:30~14:00)

受講申し込み	
研修名	令和○年度第○回(臨時@△△)甲状腺簡易測定研修(QST)
氏名	山田 太郎
フリガナ	ヤマダタロウ
性別	男性
年齡	35歳
所属機関名(受講者)*	公益社団法人日本診療放射線技師会 ✓ ・・・・・・必ず「公益社団法人日本診療放射線技師会」を選択
所属部署名(受講者)	・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・
メールアドレス	xxxxxxxxxxxx@yyy.zz.jp
受講者本人連絡先の携帯電話番号 (緊急時連絡用の携帯電話番号を 登録してください)	- 実技当日も連絡可能な電話番号
所属機関名(所属長)*	その他 「その他」を選択
所属機関名(所属長):その他*	× ·····本務勤務先名
	所属機関名(所属長)(その他)は必須です。
所属部署名(所属長)	
所属長役職	ご本人宛「受講決定通知書」以外に、御勤務先上長宛にも 「受講決定通知書」が必要な方は青点線枠内も入力してください
所属長氏名	姓
現在の職務内容および受講理由	JART会員番号: 12345 2/7(土)午後希望 現在●●業務に従事。■■■のため/に興味があり受講したい。
取得インセンティブ	

被ばく医療研修管理システム 入力操作の手引き(簡易版)

(受講者向け)

第0.6版

- § システム操作に関するご不明な点がございましたら、システム操作サポート窓口へお問い合わせください。
- § 研修申し込み、キャンセルなど研修内容に関することについては、各研修の募集要項に記載されている研修開催機関(お問い合わせ窓口)までお問い合わせください。
- § 退職、人事異動等の理由により、この被ばく医療研修ポータルサイト(RETMS)を利用する 必要がなくなった場合には、その旨をシステム操作サポート窓口までご連絡ください。 ご連絡等を受けまして、システム操作サポート窓口において当該アカウントIDの利用停止処理を いたします。

0.目次

- 1.ログインする
- 2.各種情報を閲覧する
- 3.研修に申し込みをする
- 4.研修申し込み履歴を閲覧する
- 5.修了証書(写し)をダウンロード、印刷する

【システム操作サポート窓口】

国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構放射線医学研究所原子力防災推進部 人材育成・研修課(システム担当)e-mail:retms-support#qst.go.jp
(※)上記「#」記号を「@」記号に置き換えてください。

入力操作の手引き(簡易版)

操作マニュアル(受講者編) 🕝 P33~P35

研修受講者

版数

0.5

1.ログインする

研修受講者用の下記URLからアクセスし、ログインボタンを押下します。

https://retms.nirs.qst.go.jp/



新規個人情報登録で登録したアカウント名とパスワードを入力し、ログインします。



入力操作の手引き(簡易版)

操作マニュアル(受講者編) 👍 P29~P32

菻	ルケ エロ	-11	32
竹竹	彦'豆	HE	45

版数

0.5

1.ログインする (つづき)

新規登録にあたっては、『原子力災害医療に関する研修受講履歴』欄への入力を忘れないように 留意してください。 (例:令和〇年度第〇回〇〇研修(〇〇大学開催)実施日〇年〇月〇日)

<i>,</i>		
ret 被ばく医療研修ポ	パータルサイト	İ
1	新規個人情報登録	
	アカウント名 *	ryouken
	パスワード *	·············
	パスワード(確認)・	// // // // // // // // // // // // //
	氏名*	姓 屋研 ✓ 名 太郎 ✓
	フリガナ*	td (Ja995) ✓ 3d (909) ✓
	性别*	明性 ○ 女性
	生年月日*	1991/04/01 🗸 ×
	メールアドレス	sakuraba.koji@qst.go.jp ✓
į	所属機関名 *	
i	所属部署名	
	所属機関の郵便番号	
į	性別。	● 男性 ○ 女性
!	生年月日*	1991/04/01 🗸 🔻
j	メールアドレス	sakuraba.koji@qst.go.jp ✓
1	所属機綱名 *	
	所屬部署名	
	所属機関の郵便番号	
1	所属機関の住所	
j	所属機関の電話番号	
	1飲福 +	診療放射線投 的 ✓ □
	原子力災害医療に関する 研修受講履歴	令和3年後第1回原子力災害医療基礎研修(編研機構)
	傅考欄(資格等)	
l	新規登録に	こあたっては、「原子力災害医療に関す

新規登録にあたっては、「原子力災害医療に関する研修受講履歴」への入力(含む「リスト通し番号」)を忘れないようにしてください。

(例) 令和〇年度第〇回原子力災害医療〇〇研修 へ (〇〇大学開催) 実施日〇年〇月〇日(通し番号 〇〇〇〇)

2.各種情報を閲覧する

被ばく医療研修ポータルサイトで各種情報を閲覧することができます。



研修開催予定一覧では、各種研修の開催予定を知ることができます。



版数

0.5

3.研修に申し込みをする

研修開催予定一覧で申込みする研修を選択すると、研修別詳細へ遷移します。 研修内容を確認し、申し込みボタンを押下します。



申込内容を入力し、内容確認のうえ確認ボタンを押下します。 確認ボタン押下後、忘れずに保存ボタンを押下します。



入力操作の手引き(簡易版)

操作マニュアル(受講者編) 今 P52~P58

研修受講者

版数

0.5

3.研修に申し込みをする(つづき)

研修申込みが問題なく行われると、登録されたメールアドレスあてに受付通知メールが送信されます。

(※) メールが届いていない場合は、迷惑メール設定等を確認してください。

retms_dev@qst.qo.jp 差出人:

宛先:

件名: (RETMS)test令和2年度第1回原子力災害医療基礎研修(量研機構千葉開催)研修 受講申し込み受付通知 2021年4月28日 11:58:26

受講申し込みを受付しました。

研修名:test令和2年度第1回原子力災害医療基礎研修(量研機構千葉開催)研修

受付日: 2021/04/28 11:58

受講者名:

研修に関するお問い合わせ先

研修実施機関名:量子科学技術研究開発機構

研修担当者所属部署名:被ばく医療研修課

研修担当者氏名:

TEL: 043-379-7808

E-mail:

このメールは、利用者の各種手続き時に確認のため、登録メールアドレス宛てに自動で配信していま

す。 このメールに心当たりの無い方は、お手数ですが下記までご連絡いただきますようお願い申し上げま

す。

千葉県千葉市稲毛区穴川4丁目9番1号

(基幹高度被ばく医療支援センター

国立研究開発法人 量子科学技術研究開発機構

入力操作の手引き(簡易版)

操作マニュアル(受講者編) 🕝 P59~P62

	LAT TIT	
A STATE OF		
71//		THE 1

版数

0.5

4.研修申し込み履歴を閲覧する

研修申し込み履歴は、マイページより確認することができます。



操作マニュアル(受講者編) 👍 P72~P73

版数

0.5

5.修了証書(写し)をダウンロード、印刷する

修了証書(写し)は、マイページよりダウンロード、印刷することができます。 なお、研修修了後に認定委員会による認定手続が必要なため、研修修了後一週間程度を 要します。



