

令和5年度 高度管理医療機器販売業等の営業所管理者 及び医療機器修理業の責任技術者のための 「継続的研修」(Web 聴講) 開催のご案内

主 催 商工組合 日本医療機器協会

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、日本医療機器協会は、継続的研修の実施機関として、医薬品医療機器等法施行規則第168条及び第175条第2項並びに第194条の規定等に基づき研修会を実施致します。

なお、今年度も、開催方法はWeb聴講と致します。つきましては、裏面の実施要項をご覧のうえ、継続的研修の受講対象者がおられる企業におきましては受講申込みをされますようご案内申し上げます。

また、今回の継続的研修も、東京都へ薬事担当官によるご講演をお願いする方向です。

営業所管理者はもとより、営業所の従業者の方々にも、医薬品医療機器等法の遵守事項など、「教育訓練」の一環としての受講をお勧め致します。

敬具

記

<スケジュール>

- ① 受講申込期間：令和5年7月18日（火）～9月8日（金）
- ② テキスト発送：令和5年10月初旬頃を予定
- ③ Web聴講期間：令和5年10月16日（月）～11月17日（金）1ヶ月間

テキスト発送時にご案内を同封致します。（Web聴講方法、PW等）

- ④ 視聴確認ハガキ返送期限：令和5年12月中旬

事務局へハガキが到着次第、修了証を発送致します。

以 上

令和5年7月

商工組合 日本医療機器協会 〒113-0033 東京都文京区本郷 3-39-15 電話 03-3811-6761 FAX 03-3818-4144 URL https://jmia.or.jp E-mail info@jmia.or.jp
--

令和5年度 高度管理医療機器販売業等の営業所管理者及び医療機器修理業の責任技術者のための「継続的研修」(Web 聴講) 実施要項

1. Web 聴講期間 : 令和5年10月16日(月)～11月17日(金) 1ヶ月間

講師による講演を協会ホームページに掲載します。

(テキスト発送時に視聴方法等のご案内を同封致します)

2. 研修の目的

- 1) 医薬品医療機器等法施行規則第168条及び第175条第2項に基づく高度管理医療機器販売業等の営業所管理者に対する研修
- 2) 医薬品医療機器等法施行規則第194条に基づく医療機器修理業の責任技術者に対する研修

3. 受講対象者

- 1) 高度管理医療機器等の販売業並びに貸与業の営業所管理者 (※1)
 - 2) 医療機器修理業の責任技術者
 - 3) 特定管理医療機器の販売業並びに貸与業の営業所管理者 (※2)
 - 4) 営業所の従業者等で受講を希望する方
- (※1) 高度管理医療機器等…高度管理医療機器及び特定保守管理医療機器
(※2) 特定管理医療機器…医療機関向け管理医療機器、補聴器、家庭用電気治療器

4. 研修スケジュール (聴講時間: 140分)

テーマ等	講師等
1. 医療機器販売・貸与業の対応について 2. 医療機器修理業の遵守事項等について 3. 医療機器の不具合報告及び回収報告 4. 医療機器の情報提供	東京都薬事担当官(予定) 日本医療機器協会 医機法委員会 委員

※講演テーマ及び講師に変更がある場合があります。

5. 受講料

受講者1名につき、~~5,000円~~ → 4,000円(消費税込)

※ Web 聴講による特別措置です

6. テキスト配布

10月初旬頃に受講者へメール便で送付致します。

7. 視聴確認

受講者は、テキストに同封された視聴確認用ハガキに必要事項を記入し、事務局宛に返送して下さい。

8. 「修了証」の交付

上記ハガキが事務局へ到着し、記載事項確認後、受講者へ郵送致します。

9. 申込方法

- 1) 受付期間: 令和5年7月18日(火)～9月8日(金) 当日消印有効

2) 申込みから受講修了までのステップ

【申込ステップ1】

「継続的研修受講申込書兼受講票」(以下、「受講申込書」と記載)へ所定の事項をご記入下さい。**FAX 番号、メールアドレスは必ずご記入下さい。受講申込完了の連絡先として必要となります。**1社で2名以上の受講をご希望の場合は、「受講申込書」をコピーしてご使用下さい。

【申込ステップ2】

- (1) 受講人数分の受講料を、所定の振込先にお振込み下さい。
 - (2) 受講人数分の振込領収書 又は振込明細書等の**コピー**を、振込領収書貼付欄に貼付して下さい。**請求書、領収書は発行致しません**ので、振込領収書又は振込明細書の原本は各社で保管して下さい。
- ※ 1社で2名以上の受講料をまとめて振り込まれる場合は、振込領収書を貼付した「受講申込書」の貼付欄の余白に他の受講者の氏名も明記して下さい。

【申込ステップ3】

「受講申込書」へのご記入や貼付内容等を再度ご確認の上、下記へ**ご郵送**下さい。

※送付先：〒113-0033 東京都文京区本郷3-39-15
日本医療機器協会 継続的研修事務局 宛

【受講申込完了の連絡】

「受講申込書」が事務局に到着した後、**受講番号を記載した「受講申込書兼受講票」を、記載の FAX 番号へ送信致します。**なお、9月末日迄に FAX 連絡が到着しない場合には、事務局迄お問合せ下さい。

【テキストの送付】

10月初旬頃にテキスト、Web 聴講に関するご案内(PW 等)、視聴確認用ハガキを送付致します。テキスト等は、メール便で送付致しますので、「受講申込書」に**ご住所、建物名を必ずご記入**下さい。

【Web 聴講期間】

10月16日～11月17日迄の**1ヶ月間**。(詳細につきましては、テキスト送付時のご案内に記載致します。)

【視聴確認用ハガキの返送期限】

12月中旬頃を予定。

【修了証の発送】

事務局へハガキが到着次第、記載事項を確認後、郵送致します。

10. 受講料の振込先

銀行名 三菱UFJ銀行 春日町支店 預金種別 普通預金

口座番号 1119142 口座名 日本医療機器協会

※振込手数料はお申込者側でご負担下さい。また、受講料は研修の諸経費に充当するため、振込後の返金は致しません。

11. 個人情報の取扱いについて

受講申込者の個人情報の取扱いについては、継続的研修に関する業務以外への利用は致しません。

12. キャンセル等について

1) 営業所管理者の変更等、記入内容の変更事項があれば、速やかに必ず電話のうえFAXでお知らせ下さい。 ◎電話 03-3811-6761 ◎FAX 03-3818-4144

2) **受講申込後のキャンセルは、受講料を返金しません。**

13. 実施要項並びに「受講申込書」の入手について

1 社で2名以上の受講希望等で、実施要項並びに「受講申込書」をご入用の方は、本書をコピーしていただくか、日本医療機器協会のホームページから、ダウンロードして印刷して下さい。 ※ ホームページURL <https://jmia.or.jp>

14. 来年度以降の研修に関するお知らせ

来年度より完全オンライン化実施に伴い、申込方法等が変更になります。

ご案内に記載致しますが、ご対応を宜しくお願い申し上げます。

15. 研修に関するお問合せ

〒113-0033 東京都文京区本郷3-39-15

商工組合 日本医療機器協会 継続的研修 事務局

電話 03-3811-6761 FAX 03-3818-4144 E-mail info@jmia.or.jp

※ お問合せ時間 午前9時～12時、午後1時～5時（土曜、日曜、祝祭日を除く）

日本医療機器協会・継続的研修受講申込書兼受講票

受講 番号	※この欄は書かないで下さい。		書 類 提出日	令和 5 年 月 日
(フリガナ)			性別	男 ・ 女
受講者 氏 名	Ⓔ		生年 月 日	(年は西暦 4 桁で記入) 年 月 日
自宅住所 電話番号	〒 — 電話番号 — —			
テキストを右 記に送 付しま す	(フリガナ)			
	営業所・事業 所の名称			
	所属部署			
	営業所・事業 所の所在地	〒 —		
営業所等の電話並びに F A X 番号 (問合せ先) (必須)	電話 — —		FAX — —	
メールアドレス (必須)				

※氏名、テキスト送付住所（建物名必須）、FAX 番号、メールアドレスは、丁寧に記入下さい。

今回の受講要件（該当事項の番号に○印をつけて下さい）

1. 高度管理医療機器等販売業・貸与業の営業所管理者
2. 医療機器修理業の責任技術者
3. 特定管理医療機器販売業・貸与業の営業所管理者
4. その他営業所の従業者等

備考

- ① 受講番号を記載した「受講票」を FAX で返送します。上記の申込書の記載内容に不備がある場合は受講申込を受付できません。
- ② 当申込書の記載により「修了証」を作成しますので、氏名は楷書で正確にご記入下さい。

振込領収書（振込明細書等）のコピーを、この欄に貼付して下さい。

※ 1 社で 2 名以上の受講料の合計額を振り込まれる場合は、申込書はそれぞれ記入し、領収書は 1 枚のみ貼付してその余白に他の受講者の氏名をご記入下さい。