様式１

診療放射線技師養成所設置計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　名称 |  | ４　連絡者 |
| ２　位置 |  | 氏名 |  |
| ３　設置者 | 法人名 |  | 役職名 |  |
| 所在地 |  | ＴＥＬ |  |
| メール |  |
| ５　開設予定　　（授業開始） | 　　年　　月　授業開始 |
| ６　種類等 | 診療放射線技師養成所 | １学年定員　　　名 | 高卒　　年課程（昼・夜） |
| ７　教員 | 免許の種類等 | 氏名 | 年齢 | 担当予定科目 | 免許番号等 | 免許取得年月等 | 本人の承諾書 | 所属長の承諾書 | 専任兼任の別 |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| ８　建物 |  土地面積 |  　 　　　 ㎡ |  建物面積 |  　　　　　 　　　㎡ |
|  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ９　臨床実習施設 | 実習施設の 名称 | 所在地 | 病床数 | 実習指導者数 | 受入人　数 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10　整備に関する　　経費 | 区分 | 整備方法 | 金額 |
| 土地 | 設置者所有・寄附・買収・その他 |  千円 |
| 建物 | 設置者所有・新築・買収・その他 |  千円 |
| 設備 |  |  　千円 |
| 合計 |  |  千円 |
| 11　資金計画 | 区分 | 金額 |
| 自己資金 |  　千円 |
| 借入金 |  　千円 |
| その他（具体的に　　　　　　　　　　） |  　千円 |
| 合計 | 千円 |

（記入上の注意）

　「９　臨床実習施設」については、開設者の承諾を得たもののみ記入すること。

様式２

診療放射線技師養成所指定申請書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　名称 |  | ４　連絡者 |
| ２　位置 |  | 氏名 |  |
| ３　設置者 | 法人名 |  | 役職名 |  |
| 所在地 |  | ＴＥＬ |  |
| メール |  |
| ５　設置年月日 | 　　年　　月　　日設置（　　年　　月　授業開始） |
| ６　種類等 | 診療放射線技師養成所 | １学年定員　　　名 | 高卒　　年課程（昼・夜） |
| ７　教員 | 免許の種類等 | 氏名 | 年齢 | 担当予定科目 | 免許番号等 | 免許取得年月等 | 本人の承諾書 | 所属長の承諾書 | 専任兼任の別 |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| ８　建物 |  土地面積 |  　 　　　 ㎡ |  建物面積 |  　　　　　 　　　㎡ |
|  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ９　臨床実習施設 | 実習施設の 名称 | 所在地 | 病床数 | 実習指導者数 | 受入人　数 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 10　整備に関する　　経費 | 区分 | 整備方法 | 金額 |
| 土地 | 設置者所有・寄附・買収・その他 |  千円 |
| 建物 | 設置者所有・新築・買収・その他 |  千円 |
| 設備 |  |  　千円 |
| 合計 |  |  千円 |
| 11　資金計画 | 区分 | 金額 |
| 自己資金 |  　千円 |
| 借入金 |  　千円 |
| その他（具体的に　　　　　　　　　　） |  　千円 |
| 合計 | 千円 |

（記入上の注意）

　「９　臨床実習施設」については、開設者の承諾を得たもののみ記入すること。

教員（専任・兼任）に関する調書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 養成所名 |  |
| 氏名 |  | 現住所 |  | 性別 | 男・女 |
| 生年月日 | 　　　 年　　月　　日（　　歳） | 職種 |  |
| 免許登録番号 | 　　第　　　　　　　　　号 | 免許登録年月日 | 　　　　年 　　月 　　日　　 |
| 所属施設名 |  | 所在地 |  |
|  |  　 　年　月　卒 | 専　攻 |  |
|  年　月　卒 | 専　攻 |  |
| 職　　　　歴 | 年 | 月 |  | 年 | 月 |  |
| 教　 育　 歴 |  |  |  |  |  |  |
| 研究発表又は論文 |  |  |  |  |  |  |
| 担当予定科目 |  |
|  | 　　　　　有　・　無　　　　　 | 所属長承諾書 | 　　　　　有　・　無　　　　 |

（記入上の注意）

　１　専任・兼任のいずれかに○を付けること。

　２　研究発表又は論文は、主なものを記入し、１枚にまとめること。

（添付書類）

　免許証の写しを添付すること。

承諾書

　　　　※養成所名

　私は、　　　　　　が、診療放射線技師法に基づく診療放射線技師養成所として指定された場合は、当該施設において専任教員に就任することを承諾します。

　なお、第１回の卒業生が出るまでの間は、私から専任教員の辞任の申し出ないことを誓約します。

１　就任予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　資　　　　　格

　　　　　　　　　　　　　　免許登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　（千葉県知事）　殿

承諾書

　貴養成所が、診療放射線技師法に基づく養成所として指定された場合は、下記の者を　　　年　月　　日付で貴所に転職させることを承諾します。

 職　名

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　　　　　年　　月　　日

 所在地

 施設名

　　　　　　　　　　　　　　施設長

　（養成所長）　殿

（作成上の注意）

　１　原本の写しを提出すること。

　２　無職又は自営の場合は、本人が承諾した時点で、施設長の承諾書は提出する必要はないこと。

承諾書

　　　　※養成所名

　私は、　　　　　　が、診療放射線技師法に基づく診療放射線技師養成所として指定された場合は、

当該施設において兼任教員に就任することを承諾します。

１　就任予定年月日　　　　　　　　　年　　月　　日

２　資　　　　　格

　　　　　　　　　　　　　　免許登録年月日　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　第　　　　　　　　　号

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　名

　　（千葉県知事）　殿

実習施設承諾書

　当施設が、診療放射線技師学校養成所指定規則に規定する臨床実習施設として、下記により臨床実習

を担当することについて承諾する。

　　　　　　年　　月　　日

実習施設名

施設所在地

開設者氏名

　　　（養成所代表者）　　殿

記

　　　　　　実習受入１回当たりの受入人数　　　　　　　　　　　　 　人

　　　　　　実習受入１回当たりの時間数 　時間

　　　　　　年間受入回数 回

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　実習指導者氏名 | 　　 免許取得年月　　 | 　 実務経験年数 |
|  |  　　　　　年　　　月 |  　　　年　　　月  |
|  |  　　　　　年　　　月 |  　　　年　　　月  |
|  |  　　　　　年　　　月 |  　　　年　　　月  |
|  |  　　　　　年　　　月 |  　　　年　　　月  |

（添付書類）

　実習指導者の履歴書及び免許証の写しを添付すること。

実習施設に関する調書

|  |  |
| --- | --- |
|  実 習 施 設 名 |  |
|  病　　床　　数（又は入所定員） |  |
|  実習生受入状況（　　　　年度） | 　　 | 　年間受入延人数（　　　実　　数　　　） |
|  |  　　　　　　　（　　　　　　　　　　） |
|  |  （　　　　　　　　　　） |
|  |  （　　　　　　　　　　） |
|  各部門の主任者 | 　　部　　　　門 | 　氏　名 | 　職　種 | 　役　職 |  経験 年数 |
| 　 |  |  |  |  |
| 　核医学検査技術学 |  |  |  |  |
| 　放射線治療技術学 |  |  |  |  |
|  当該施設の実習用設備 | 　　　　　品　　　　　　　　　　目 | 保有の有無 |  数量 |
|  |  有  |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |
|  |  有 |  無 |  |

（記入上の注意）

　「実習生受入状況」は、申請時の前年度の実績を記入すること。

添付書類

１　設置者に関する書類

（１）設置者が法人である場合

 ア 法人の寄附行為又は定款

　　イ 役員名簿

　　ウ 法人認可官庁に提出した前年度の事業概要報告書、収支決算書及び財産目録の写

　　エ 法人が診療放射線技師の養成について議決している場合は、その旨を記載した議事録

（２）設置者が法人の設立を予定している場合

　　ア　認可官庁に提出した申請書

２　建物に関する書類

 設計図（平面図の略図でよい）

３　整備に関する書類

（１）土地　設置者所有の場合登記書抄本、寄附を受ける場合登記書抄本及び寄附申込書、買収又は

賃借の場合見積書

（２）建物　設置者所有の場合登記書抄本、新築、買収又は賃借の場合見積書

４　資金計画に関する書類

（１）自己資金

　 金融機関による残高証明書等

（２）借入金

　　ア　融資予定額、金融機関名、返済期間及び償還計画等を記載した書類

　　イ 融資内諾書等があればその書類の写

（３）寄附金等

 ア　寄附申込書

　　イ 寄附をする者の財産を証明する書類

５　教育環境に関する書類

　　周辺の略図

（参考様式）

授業科目の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 養成施設名 |  |
| 指定規則に定める教育内容 | 指定規則に定める単位数 | 学則に定める授業科目 | 学則に定める単位数（時間数） | 概要 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（参考様式）

教員の氏名・担当科目・専任又は兼任の別

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 養成施設名 |  |
| 専任等区分 | 職位 | 年齢 | 氏名就任（予定）年月 | 担当授業の名称 | 担当単位数 | 現職（就任年月） | 免許（登録番号） | 実務経験 |
| 教育（年） | 臨床（年） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

様式３

診療放射線技師養成所定員変更計画書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　名　　　　称 |  | ４　連 　絡 　者 |
| ２　所　 在 　地 |  | 氏　名 |  |
| ３　設　 置 　者 | 法人名 |  | 役職名 |  |
| 所在地 |  | ＴＥＬ |  |
| メール |  |
| ５　 | 　　年　　月　授業開始 |
| ６　種 　類 　等 | 診療放射線技師養成所 |  変更前 定　員 |  変更後 定　員 | 変　　更　　内　　容 |
|  |  | 学級定員の増、その他（　　） |
| ７　教　　　　員 |  現 在 の 教 員 | 免許の種類等 | 氏　　名 | 年齢 | 担　当予　定科　目 | 免　許番号等 | 免　許取　得年月等 |  | 専任兼任の別 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 新たに採 用す る教 員 | 免許の種類等 | 氏　　名 | 年齢 | 担　当予　定科　目 | 免　許番号等 | 免　許取　得年月等 | 本　人 の承諾書 | 所属長の承諾書 | 専任兼任の別 |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
|  |  |  |  |  |  | 有・無 | 有・無 |  |
| ８　建　　　　物 |  土地面積 |  　　　　　　　㎡ |  建物面積 |  　　　　　 　　　㎡ |
|  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |  室の名称 | 面積（㎡） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ９　臨床実習施設 | 既に承認を受けている実習施設数 |  | 実習指導者数 |  |
| 新たな実習施設の名称 | 　所　在　地 | 病床数 | 実習指導者数 | 受入数 |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

（記入上の注意）

　１　建物を増築する場合は、「８　建物」の欄に（　）書きで別掲すること。

　２　「９　臨床実習施設」については、開設者の承諾を得たもののみを記入すること。

添付書類

　１　変更理由書

　２　過去３年間の受験者数及び入学者数

　３　専任教員を新たに採用する場合は、専任教員に関する調書（「教員（専任・兼任）に関する調書」に準ずる）及び承諾書（様式１の「承諾書」）

　４　臨床実習施設を新たに追加する場合は、実習施設承諾書及び実習施設に関する調書

　５　法人認可官庁に提出した過去３年間の収支決算書及び財産目録の写