

医学物理士研修スケジュール

| 習得項目等                      | 1年目(4~3月) |   |   |   |   |   |   |   |   | 2年目(4~3月) |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|-----------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
|                            | 4         | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | # | # | # | 1         | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | # | # | # | 1 | 2 |
| オリエンテーション                  |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 全体研修                       |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 放射線治療の全体フロー理解              |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 処方線量と臨床指針の理解・診療カンファレンスの参加  |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| リニアックの構造と機能                |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| リニアック操作                    |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| リニアックの定期・年次品質管理            |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3D-CRTの治療計画のプランチェック        |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 高精度治療(IMRT/VMAT)の基礎        |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 治療計画装置の基本操作                |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| SRS/SRT・VMATの治療計画          |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 治療計画の評価・プランチェック            |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| SRS/SRT・VMATの患者個別検証        |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 小線源治療(RALS)の概要             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 小線源治療計画の作成                 |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 小線源治療の独立検証・プランチェック         |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 小線源治療装置の品質管理               |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 陽子線治療の概要・治療の流れ(ボース・コリメーター) |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 陽子線治療の治療計画                 |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 陽子線治療の治療計画・プランチェック         |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 陽子線治療の患者個別検証               |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 陽子線治療装置の品質管理               |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 【その他】                      |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| SCC臨床腫瘍学コース受講*             |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 技師・部門勉強会、多職種カンファ           |           |   |   |   |   |   |   |   |   |           |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

\* 受講は任意。業務に関連する内容の場合は受講を推奨する。

※スケジュールは一般的なコースであり、専門性を高めるため本人の希望に配慮する。