

平成 28 年 2 月吉日

会員施設の皆様へ（ご依頼）

公益社団法人 福井県診療放射線技師会
会 長 福島 哲弥
学術研修委員長 宮下 芳幸

謹啓

立春の候、時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は、本会事業に深いご理解とご支援を賜り厚く御礼申し上げます。

この度、本会として平成 28 年 5 月 29 日に『平成 28 年度学術講演会』を開催する運びとなりました。学術講演会ではテーマを「医療安全」を取り上げ、施設発表や基調講演を企画しています。

つきましては、「MRI における体内インプラント」の各施設の対応方法をアンケートにて調査させていただきたく思います。

ご協力していただける施設様には配布させて頂いたアンケート用紙にご記入の上、FAX にてご返信頂けます様宜しくお願いいたします。

謹白

記

内 容 : MRI 検査における体内インプラントの取扱いについてのアンケート
返信期限 : 平成 28 年 3 月 31 日（木）
送り先 : 福井県診療放射線技師会事務所 FAX 0776-57-0699

- ※ ご返信は FAX のみの取扱いとなりますのでご注意ください。
- ※ アンケートの回答には施設名、代表（担当者）名、メールアドレス（連絡取れるアドレス）をご記入頂けます様お願い致します。
- ※ このアンケートは、県下の施設すべてにお送りさせて頂いているため、MRI 未設置の施設の方は最初の質問項目にて「MRI なし」とお答えいただき返信してください。

以上