

(会告)

## 一般社団法人日本脳神経超音波と栓子検出学会

### 認定脳神経超音波検査士制度

#### 第17回一般認定試験の実施について

2025年11月吉日

一般社団法人日本脳神経超音波と栓子検出学会  
理事長 井口 保之  
資格認定委員会 委員長 上野 祐司

認定脳神経超音波検査士認定のための第17回一般認定試験を実施致します。  
認定を希望される方は、下記の実施要項に従い、申込期間内に申請してください。

#### 「脳神経超音波検査士」一般認定試験実施要項

##### 1) 認定対象者

1. 日本国の医師、臨床検査技師、診療放射線技師、看護師・准看護師の何れかの免許を有し、人格及び見識を備えていること。
2. 本会の医師もしくはコメディカル会員であること。
3. 脳神経超音波検査(頸部・経頭蓋超音波検査など)の必要十分な経験を有すること。

##### 2) 申請書類の提出

(以下の全ての書類は、ワードプロセッサーにて作成・印刷した原本に加えて、スキャナなどで取り込んで電子化したものをCD-R (DVD-R)などに保存して、両方を提出してください)

1. 受験申請書
2. 受験料払込料票のコピー
3. 顔写真2枚

※1枚は受験申請書用、1枚は受験票用です。

※無帽、上半身、タテ3cm×ヨコ2.4cm、6ヶ月以内に撮影、カラーの鮮明なもの。

※裏面に氏名を明記してください。

4. 日本国の医師、臨床検査技師、診療放射線技師、看護師、准看護師の何れかの免許のコピー
5. 実際の診断に関与した脳神経超音波検査(頸部・経頭蓋超音波検査など)50例を記載した所定の改訂版資格申請用症例報告書(必ず改訂版をご使用ください。それ以外は受け付けません)。その内訳は、正常例のみならず症例(頸部超音波検査の報告には、頸動脈もしくは椎骨動脈の高度狭窄や閉塞例を、経頭蓋超音波検査の報告には、異常所見を呈するものを5例以上)を含むこと(注)。頸部超音波検査と経頭蓋超音波検査の割

合は問わないが、必ず両者を含めること(頸部では、総頸動脈、椎骨動脈、内頸動脈を含み、経頭蓋検査では前・中・後大脳動脈、椎骨・脳底動脈なども含めること)。

注)異常所見を呈する症例を、最低5例記載することが必要であるが、その5例における検査の種類は問わない(すなわち、5例全てが頸部血管超音波検査のみでも可)。経頭蓋超音波検査のレポートは1例以上必要であり、その対象は正常者でも良いが、内容に前・中・後大脳動脈、および椎骨・脳底動脈のすべての血管所見を記載すること。

### 3) 申請書類

受験申請書と改訂版資格申請用症例報告書は、日本脳神経超音波と栓子検出学会のホームページ(<http://neurosonology.jp/licence/howto.html>)からダウンロードして使用してください。

### 4) 申請書類提出期間

2025年11月5日(水)～2026年1月31日(土)(消印有効)

期間を過ぎたものは、受け付けません。

### 5) 定員

1. 第17回認定試験の定員を、先着40名とします。
2. なお、第1-16回の認定試験に不合格となった方で、再受験を希望される方は、書類4と5(免許のコピーと50例を記載した所定の改訂版資格申請用症例報告書)を提出して頂く必要があります。ただし、受験料と書類1～3(受験申請書、受験料払込料票のコピー、顔写真)は必要です。
3. 定員になり次第〆切ますので、ご容赦ください。
4. 定員を超えて応募された方は、次回第17回認定試験の受験となりますので、ご了承ください。

### 6) 受験料: 1万円

### 7) 提出方法と提出先

申請書類を、簡易書留で、日本脳神経超音波と栓子検出学会事務局までご送付ください。

一般社団法人日本脳神経超音波と栓子検出学会

資格認定委員会 運営事務局

〒612-8082 京都市伏見区両替町2-348-302 アカデミック・スクエア(株)内

TEL: 075-468-8772, FAX: 075-468-8773, E-mail: [jane@ac-square.co.jp](mailto:jane@ac-square.co.jp)

### 8) 試験日・場所

試験日: 2026年6月14日(日)

筆記試験ならびに実技試験の詳細につきましては、改めてお知らせいたします。

場 所: 東邦大学医療センター大森病院

〒143-8541 東京都大田区大森西6-11-1

申請書類の審査により受験が認可された方には、試験会場や時間などの詳しいスケジュールを追ってお知らせ致します。

#### 9) 合格通知

資格認定委員会が判定した合格者の発表は、郵送により本人に行います。

#### 10)認定料と認定書の交付

1. 認定料:10,000円
2. 認定料を振り込んだ受験合格者に対して、認定証が授与されます。

認定者は、機関誌Neurosonologyにも掲載されます。

#### 11) 受験料と認定料の振込先

銀行名:ゆうちょ銀行 四四八(よんよんはち)支店

口座名義:一般社団法人日本脳神経超音波と栓子検出学会

フリガナ :シヤ)ニホンノウシンケイチョウオンパトセンシケンシュツガッカイ

[ゆうちょ銀行からお振込の場合]

口座番号:普通預金 21768101

[その他 金融機関からお振込の場合]

口座番号:普通預金 2176810

※年会費入金先とは異なりますので、振込口座番号にご注意ください。

#### 12) その他

1. 提出された申請書類は、返却致しませんのでご了承ください。
2. 実技試験の詳細につきましては、改めてお知らせ申し上げます。
3. 申請書類提出前には、日本脳神経超音波と栓子検出学会 認定脳神経超音波検査士制度や試験施行規則、受験前には実技試験施行細則などの条文を、Neurosonology誌や学会ホームページでご確認ください。