

平成 28 年 7 月 25 日

会員各位

日本臨床衛生検査技師会北日本支部
支部長 東 恭悟
(公印略)
生理機能検査部門長 高久田美江

平成 28 年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部 生理機能検査部門研修会のご案内

謹啓

時下、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、平成 28 年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部生理機能検査部門研修会を下記の日程にて開催いたします。本研修会は『呼吸・循環を解く！～検査・病態から学ぶ呼吸循環』をテーマとし、各分野における検査の知識を深めることを目的に企画いたしました。また、今回は生理部門システムに関するプレセミナーも開催いたしますので、情報ならびに意見交換の場としてご利用ください。

つきましては、業務多忙とは存じますが奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

- 日 時：平成 28 年 10 月 22 日（土）～10 月 23 日（日）
 - 1) 22 日（土）10:40 ～ 12:40 プレセミナー（生理検査部門システムについて）
 - 2) 22 日（土）13:30 ～ 23 日（日）12:40 北日本支部生理検査部門研修会
- 会 場： 札幌医科大学 臨床教育研究棟
 - 1) 2階 臨床第 1 講義室
 - 2) 1階 講堂

〒 060-8556 北海道札幌市中央区南 1 条西 16 丁目
Tel 011-611-2111（代表）
- 内 容：テーマ『呼吸・循環を解く！～検査・病態から学ぶ呼吸循環』
- 定 員：100 名
- 受講料：会員 7,000 円、他職種 10,000 円（プレセミナーは無料）
(検査技師の参加は日臨技会員に限ります。日臨技会員証を必ずご持参ください。)

プログラム

***** 10月22日(土) *****

- 10:10～ 受付 (プレセミナー&生理部門研修会)
- 10:40～12:40 生理機能検査部門研修会 プレセミナー *別添
「生理検査部門システムフォーラム in 札幌」
日本光電 PrimeVita 導入施設での運用ならびに先進的な事例
- 12:30～ 受付 (生理部門研修会)
- 13:30～ 開講式
- 13:40～14:40 講演Ⅰ 「肺拡散能力の基礎とピットフォール」
講師： 北海道大学病院 山本 雅史 技師
- 14:40～14:50 休憩 (10分)
- 14:50～15:50 講演Ⅱ 「血液ガス分析の見方・考え方」
講師： 埼玉県立がんセンター 家城 正和 技師
- 15:50～16:10 展示案内 (30分)
- 16:10～16:20 休憩 (10分)
- 16:20～17:20 講演Ⅲ 「呼吸器診療における呼吸機能検査の位置づけ」
講師： 北海道大学病院 内科Ⅰ 清水 薫子 先生

***** 10月23日(日) *****

- 9:00～10:00 講演Ⅳ 「動脈硬化を診る！」
講師： 東北大学病院 三木 俊 技師
- 10:00～10:10 休憩 (10分)
- 10:10～11:10 講演Ⅴ 「ホルター心電図における判読のポイント
～医師が欲しいデータを提供しよう！～」
講師： 北海道循環器病院 柴田 正慶 技師
- 11:10～11:30 休憩 (20分)
- 11:30～12:30 講演Ⅵ 「心エコーで心不全を診る！」
講師： 手稲溪仁会病院 循環器内科 湯田 聡 先生
- 12:30～12:40 閉講式

- **研修会事務局（問い合わせ先）**：北海道臨床衛生検査技師会
〒065-0019 北海道札幌市東区北19条東17丁目3-8
TEL：011-786-7071 FAX:011-786-7073 E-mail: hamt@hokuringi.or.jp
- **研修会実務責任者**：北海道社会事業協会小樽病院臨床検査科 齊藤 和
〒047-8510 北海道小樽市住ノ江1-6-15
TEL:0134-23-6234(2260) E-mail: knagomi@me.com
- **申込み方法**：日臨技ホームページの会員専用ページから事前登録を行ってください。
日臨技HP <http://www.jamt.or.jp/>

日臨技ホームページ ⇒ 会員専用ページ ⇒ 参加申請 ⇒ 事前参加申込



※ 他職種の方、またはホームページからの登録が困難な方は、FAX 申込書に必要事項をご記入の上、Faxにてお申込みください。Fax：011-786-7073

- **申込み受付期間**：平成28年8月1日（月）～平成28年9月23日（金）

- **参加費振込**：受講受付メールを受信後に参加費を振り込んでください。

振込期限 平成28年9月30日（金）

振込口座 北洋銀行 北十五条支店 普通 4558008

一般社団法人北海道臨床衛生検査技師会北日本支部研修会口 会長 東恭悟

※ いったん納入された受講料はいかなる理由があっても返金いたしません。

※ 振り込み手数料は各自ご負担ください。

※ 申込後のキャンセルや変更は、出来る限りないようにお願いいたします。

キャンセルされる場合は、必ず研修会事務局（北海道臨床衛生検査技師会）へご連絡ください。

- **情報交換会参加費（任意）**：4,000円（予定） 当日集金させていただきます。

- **宿泊**；参加者各自でお願いいたします

- 研修会に関する連絡はすべてメールで行います。迷惑メール対策などの設定を行っている場合は、事務局及び研修会実務責任者からのメール受信を許可に設定してください。
設定方法は各自でご確認願います。

※ 尚、FAXで申し込まれる方も、必ずメールアドレスをご記入ください。

* ホームページから事前参加申込ができない方はご利用ください

FAX 申込書

申込締切：平成 28 年 9 月 23 日(金)

FAX：011-786-7073

氏名 _____ ※ 楷書でお書きください

検査技師の方 日臨技会員番号 _____

他職種の方 職種 _____

施設名 _____ 部科(課)名 _____

施設住所 〒 _____

電 話 _____ F A X _____

※ E-mail アドレス _____
(必須 明確に記載ください)

★ 修了証書の発行 (要 ・ 不要)

★ プレセミナー (出席 ・ 欠席)

★ 情報交換会 (出席 ・ 欠席) 情報交換会の会場は現時点未定

※1. 連絡は全て E-mail で行いますので、必ず記入してください。

※2. 申込締切は平成 28 年 9 月 23 日(金)です。

※3. 受講受付確認後に参加費を振込ください。期限は 9 月 30 日(金)です。

※4. 申込後のキャンセルや変更は出来る限り無いようにお願いいたします。