

(一社) 日本臨床衛生検査技師会
会 員 各 位

(一社) 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)

平成 29 年度 北日本支部 臨床一般部門研修会

開催案内

主催：(一社) 日本臨床衛生検査技師会 北日本支部
実務担当技師会：(一社) 山形県臨床検査技師会

(一社) 日本臨床衛生検査技師会 北日本支部は、平成 29 年 11 月 25 日 (土)、26 日 (日) に山形県山形市において臨床一般部門研修会を開催いたします。

会員の皆様におかれましては、ご多忙とは存じますが、多数のご参加をお願い申し上げます。

「為せば成る！為さねば成らぬ一般検査！！

～基礎から学びあおう～

【期日】平成 29 年 11 月 25 日 (土) 12 時 30 分 ～26 日 (日) 12 時 40 分

【会場】山形大学医学部

〒990-9585 山形県山形市飯田西 2-2-2

【定員】100 名

【受講料】 会員：9,000 円 非会員：10,000 円

【申込締切】平成 29 年 10 月 20 日 (金)

【申込方法】日臨技 HP からの事前登録でお願いします。非会員の方等登録不可の方は別紙申込書に必要事項を記入のうえ E-mail または Fax にて下記連絡先までお申し込みください。

研修会連絡先 〒990-9585 山形県山形市飯田西 2-2-2
山形大学医学部附属病院検査部 佐藤 美由紀
TEL：023-628-5674 (直通)
E-mail：yamaringi55ippan@yahoo.co.jp Fax：023-628-5689

*申し込み状況等は上記にお問い合わせください。

日臨技生涯教育研修制度	一般教育研修課程	専門教科	点数 30 点
-------------	----------	------	---------

認定一般検査技師更新 20 単位

「為せば成る！為さねば成らぬ一般検査！！
～基礎から学びあおう～」

日時：平成 29 年 11 月 25 日（土）

会場：山形大学医学部 第 5 講義室

時 間	プログラム・講師
11：30～	受付開始
12：30～12：40	開校式
12：40～13：10	第 1 講「為せば成る！尿検査総論～小児の尿検査編～」 エコー療育園 検査室 佐藤 美砂 技師 北日本支部臨床一般部門 部門員
13：10～14：00	第 2 講「為せば成る！尿沈渣検査～上皮細胞編～」 済生会新潟第二病院 臨床検査科 小野 篤史 技師 北日本支部臨床一般部門 部門員
14：00～14：10	休憩
14：10～15：00	第 3 講「為せば成る！尿沈渣検査～異型細胞編～」 埼玉県済生会栗橋病院 臨床検査科 猪浦 一人 技師
15：00～15：50	第 4 講「為せば成る！腎臓生理学編」 KKR 札幌医療センター 臨床検査科 太田 惣 技師 北日本支部臨床一般部門 部門長
15：50～16：00	休憩
16：00～16：50	第 5 講「為せば成る！寄生虫検査編～症例から学ぶ～」 (一財) 大原綜合病院 検査部 相田 恵美子 技師 北日本支部臨床一般部門 部門員
16：50～17：40	第 6 講「為せば成る！体腔液検査編」 組合立諏訪中央病院 技術部検査科 保科 ひづる 技師
17：40～18：00	第 1 日目に関する質疑応答 翌日の案内
19：00～	意見交換会（参加費 4,000 円程度 希望者のみ別途申込み）

日時：平成 29 年 11 月 26 日（日）

会場：山形大学医学部 実習室

時 間	プログラム・講師
9：00～9：30	第 7 講「為せば成る！尿沈渣検査～赤血球形態編～」 鷹揚郷腎研究所弘前病院 臨床検査部 高杉 洋子 技師 北日本支部臨床一般部門 部門員
9：30～12：30	第 8 講「為せば成る！実技編」 実技指導 北日本支部臨床一般部門員
12：30～	閉講式

留意事項・・・参加される方は、次の点にご留意ください。

1. 受講料は事前振込みといたします。
2. 意見交換会は任意参加（参加申込書参照）で、参加費は研修会会場にて別途申し受けます。
3. 当日のビデオ撮影や録音は原則禁止します。
4. 本研修会では講師、実務委員ともに軽装とさせていただきます。
5. 2 日目の実習室は土足厳禁になっております。上履きのご準備をお願いいたします。

宿泊の手配は、参加者各自でお願いいたします。

申込締切は平成 29 年 10 月 20 日（金）です。

平成29年度 日臨技北日本支部 臨床一般部門研修会 参加申込書

参加希望の方は、日臨技HPからの事前登録をお願いします。

* 上記登録が不可能な方、非会員の方は下記のAまたはBの方法でお申し込みください。

申し込み受付後、受け取り確認と受講料振込先をE-mailにて返信いたします。また、本研修会に関してプログラムなどに変更が生じた場合などもE-mailにて連絡いたします。尚、申し込み後1週間以上受付確認返信メールが届かない場合は、研修会連絡先までお問い合わせ下さい。

本研修会は認定一般検査技師の認定更新研修会として承認されていますので、参加証明書が必要な方は認定番号を記入して下さい。

A : E-mailでの申し込み

- 1) 都道府県 2) 日臨技会員番号 3) 漢字氏名 (フリガナ) 4) 施設名・部署
 - 5) 施設住所 6) 施設電話番号 7) 施設Fax番号 8) E-mailアドレス *1
 - 9) 意見交換会参加の有無 10) 認定一般技師認定番号
- 以上1) ~10) を列記し、下記アドレスへ送信して下さい。

[E-mail : yamaringi55ippan@yahoo.co.jp](mailto:yamaringi55ippan@yahoo.co.jp) (件名: 日臨技北日本支部臨床一般部門研修会申し込み)

B : Faxでの申し込み

下記の申込書に必要な事項をご記入の上、Faxにて直接お申込み下さい。

Fax 送付先 : 山形大学医学部附属病院検査部 Fax 番号 : 023-628-5689

都道府県		日臨技会員番号	
氏名		フリガナ	
施設名・部署			
施設住所	〒		
施設電話番号		施設 Fax 番号	
E-mail アドレス*1			
情報交換会	参加・不参加	認定番号	

※1、連絡は全てE-mailで行いますので、必ず記入して下さい。

※2、申し込み締め切りは平成29年 10月 20日 (金) です。

※3、申し込み後のキャンセルや変更は出来る限りないようお願いします。