

令和元年7月吉日

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 山寺 幸雄
(公印略)

令和元年度 日臨技 北日本支部研修会

「輸血細胞治療部門研修会」開催のご案内

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) 福島県臨床検査技師会

謹啓

時下、会員の皆さまにおかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、令和元年度日臨技北日本支部研修会「輸血細胞治療部門研修会」を下記の日程にて開催いたします。本研修会は「輸血検査の基礎と異常反応への対応 臨床への報告まで」をテーマとして、輸血検査の知識や技術を高めることを目的に企画しました。

つきましては、業務多忙と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】 令和元年 11 月 23 日 (土) ～ 11 月 24 日 (日)

【会 場】 公立大学法人福島県立医科大学 11 号館 2 階第二臨床講義室および 12 号館 3 階実習室ほか
〒960-1295 福島市光が丘一番地 TEL 024-547-1111

【定 員】 50 名 (定員になり次第締め切りとさせていただきますので、お早めにお申込ください)

【受講料】 10,000 円 (参加は日臨技会員に限ります)

【当日持参物】 ①日臨技会員証、 ②白衣、 ③タイマー、 ④検体ラック (試験管立て)

⑤筆記用具 (マジック含む)、⑥感染防護具 (手袋・マスクなど)、

⑦事前課題資料、 ⑧参考書 等

【生涯教育研修制度】 専門教科 30 点

【情報交換会】 11 月 23 日 19:00～21:00 (事前申込み)

【ランチョンセミナー】 11 月 24 日 12:30～13:30 (事前申込み)

以上

プログラム（予定）

※都合により一部変更となる場合がございます。ご容赦ください。

【テーマ】「輸血検査の基礎と異常反応への対応 臨床への報告まで」

【日 程】

≪1日目≫ 11月23日（土）

12:00～13:00 受付 <11号館2階 第二臨床講義室へお越しください>

13:00～13:15 開講式／オリエンテーション

13:15～14:30

講演1 『輸血業務と検査技師－臨床と検査を結ぶ－（仮）』
講師：丸橋 隆行 技師（群馬大学医学部附属病院 輸血部）

講演2 『輸血検査：予期せぬ検査結果への対応（仮）』
講師：川畑 絹代 技師（福島県立医科大学附属病院 輸血・移植免疫部）

<12号館3階 実習室へ移動>

14:45～ 実技実習 『血液型検査』 『不規則抗体検査』

19:00～ 懇親会

≪2日目≫ 11月24日（日）

9:00 実技実習「血液型検査の特殊検査 熱解離試験」

10:30 グループディスカッション『こんな時どうする？輸血業務と臨床への対応』

※グループディスカッション事前課題（10月下旬ごろ 参加申込者へ配信予定）

<7号館2階 大会議室へ移動>

12:30 昼休憩 ・ ランチョンセミナー（内容未定）

13:30～14:20

講演3 『血液センターと検査室の連携（仮）』
講師：伊藤 正一 技師（日本赤十字社東北ブロック血液センター）

14:20～14:30 閉講式 修了証書授与

【研修会事務局】

〒969-3492 福島県会津若松市河東町谷沢字前田 21-2

福島県立医科大学会津医療センター附属病院 臨床検査部 渡部 和也

TEL：0242-75-2100（内線 1118） FAX：0242-75-2557

研修会専用 E-mail：fukyuk-kita@yahoo.co.jp

※緊急連絡先は参加申し込みされた方のみへ通知します。

【申し込み方法】

- 日臨技 HP（会員専用ページ） <https://jamtjamtis.jamt.or.jp/Jamtis/Account/Login.aspx>

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



*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、お申し込みください。

【申込み受付期間】 令和元年 7 月 22 日（月）～ 8 月 29 日（木）まで

- 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： 令和元年 8 月 29 日（木）
- 振込口座： ゆうちょ銀行 八二八（ハチニハチ）支店 普通 3971192
日臨技北日本支部研修会 代表者 渡部和也

※ 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、必ず研修会事務局へご連絡ください。

- 情報交換会参加費（任意）：5,000 円程度（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。なお、研修会当日は福島県内にて各種イベントがあるため、なるべくお早めに宿泊の手配をお願いいたします。
- 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。

日臨技 北日本支部研修会 参加申込用紙

FAX 送付先：福島医大会津医療センター 臨床検査部 渡部和也 宛

FAX : 0242-75-2557

申し込み締切 令和元年 8 月 29 日 (木)

A : FAX または郵送での申込み

下記の申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで FAX または郵送にて研修会事務局まで直接お申し込み下さい。後日受領確認案内をお申し込み頂いた FAX または郵送にてご案内します。

所属県名	
会員番号	
(ふりがな) 漢字氏名	
性別	男性 女性
輸血検査歴	
施設名	
所属部署	
施設住所 (連絡先)	〒
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E-mail※必須	
情報交換会	(参加 ・ 不参加)
ランチョンセミナー	(参加 ・ 不参加)

B : E メールでの申込み

- 1)所属県名 2)会員番号 3)漢字氏名 (ふりがな) 4)性別 5)輸血検査歴 6)施設名 7)所属部署
8)施設住所 9)電話番号 10)FAX 番号 11)連絡メールアドレス
12)情報交換会参加 or 欠席 13)ランチョンセミナー参加 or 欠席

以上 1)~13)を列記し下記アドレスへメール送信してください。
受付確認返信メールがない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

専用メールアドレス fukyuk-kita@yahoo.co.jp

宿泊の手配は、参加者各自でお願いいたします。