

(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 伊藤 茂雄 (公印略)

平成 26 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) 北海道臨床衛生検査技師会

(一社) 日本臨床衛生検査技師会 北日本支部は、平成 26 年 11 月 2 日 (日)、3 日 (月) に北海道札幌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。

「感じてください！一般検査の底力！！」

【期日】平成 26 年 11 月 2 日 (日) 11 時 30 分 ～ 3 日 (月) 13 時 00 分

【会場】札幌医科大学 記念ホール

〒060-0061 北海道札幌市中央区南 1 条西 18 丁目

【定員】100 名

【受講料】 会員：7,000 円 非会員：10,000 円

【申込締切】平成 26 年 10 月 7 日 (火)

【申込方法】別紙申込書に必要事項を記入のうえファクスまたは郵送にて下記事務所までお申し込みください。

北海道臨床衛生検査技師会 〒065-0019 札幌市東区北 19 条東 17 丁目
TEL：011-786-7071 FAX：011-786-7073

申込状況等は事務所にお問い合わせください。 TEL：011-786-7071

【問合わせ先】太田 惣 KKR札幌医療センター 臨床検査科 TEL：011-832-3401
e-mail：o-ohata@kk-r-smc.com

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

「感じてください！一般検査の底力！！」

日時：平成 26 年 11 月 2 日（日） 会場：札幌医科大学 記念ホール

時 間	プログラム・講師
11：00～	受付開始
11：30～12：30	ランチョンセミナー ① 服薬すると尿検査が必要となりますんです アークレイマーケティング株式会社 学術部担当 ② 尿定性検査について考えたいこと ～偽反応について～ (財) 大原綜合病院 検査部 相田 恵美子技師 北日本支部福島県部門員
12：50～13：00	開講式
13：00～14：30	第 1 講 「超重要ポイント！寄生虫検査！！」 東海大学付属病院 臨床検査技術科 野崎 司 技師
14：30～14：40	休憩
14：40～15：40	第 2 講 「尿沈渣成分のみるべきポイント ～血球類＋円柱類を中心に～」 旭川医科大学病院 臨床検査・輸血部 野澤 佳祐 技師
15：40～16：10	第 3 講 「尿路感染症から考えたい尿検査のこと」 済生会新潟第二病院 臨床検査科 小野 篤史 技師 北日本支部新潟県部門員
16：10～16：20	休憩
16：20～17：50	第 4 講 「もう明日から迷わない！尿中上皮細胞の見方＆考え方」 国立病院機構東近江総合医療センター 研究検査科 佐伯 仁志 技師
17：50～	第 1 日目に関する質疑応答
19：00～	意見交換会（参加費 4000 円程度 希望者のみ別途申込み）

日時：平成26年11月3日（月） 会場：札幌医科大学 記念ホール

時 間	プログラム・講師
9：00～10：30	第5講 「髄液検査、体腔液検査から考えたいこと」 弘前市立病院 臨床検査科 石山 雅大 技師
10：30～10：40	休 憩
10：40～11：10	第6講 「精液検査から考えたいこと」 市立秋田総合病院 臨床検査科 貝田 奈津子 技師 北日本支部秋田県部門員
11：10～11：20	休 憩
11：20～12：50	第7講 「臨床検査技師として考えたい腎臓のこと」 KKR 札幌医療センター 臨床検査科 太田 惣技師 北日本支部北海道部門員
12：50～	閉講式 記念写真撮影会

留意事項・・・参加される方は、次の点にご留意ください。

1. 受講料は研修会会場受付にて、お支払いいただきます。
2. ランチョンセミナーは申し込み（参加申込書参照）が必要となります。
※ランチョンセミナーは本研修会参加者を対象といたします。
3. 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。
4. 当日のビデオ撮影や録音は原則禁止します。
5. 本研修会では講師、実務委員ともに、ネクタイの着用を控えていただきます。

宿泊の手配は、参加者各自でお願いいたします。

申込締切りは平成26年10月7日（火）です。

平成 26 年度 日臨技北日本支部 臨床一般部門研修会

参加申込書

参加申込書には下記の必要事項をもれなく記入のうえ、Fax または郵送にてお申し込みください。

申込受付後、受け取り確認を 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、申込後 1 週間以上受付確認返信メールが届かない場合は、申込先事務所(TEL : 011-786-7071)までお問い合わせください。

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ください。

申込締切は平成 26 年 10 月 7 日（火）です。

申込先 Fax : 011-786-7073 一般社団法人 北海道臨床衛生検査技師会

参加者情報

日臨技会員番号		都道府県	
フリガナ			
氏名			
施設名・部署			
住所	〒		
電話番号		Fax 番号	
E-mail アドレス※			
意見交換会	参加・不参加	ランチョンセミナー	参加・不参加
認定一般検査技師	認定番号		

※連絡は全て E-mail で行いますので必ず記入してください。

記入しないでください

受付番号	
------	--