

令和 5 年 1 月 吉日

施設長殿  
病院長殿  
会員各位

一般社団法人山形県臨床検査技師会 会長 植木 哲也  
臨床血液部門 部門長 結城 智嗣  
(公印省略)

## 令和 4 年度 山臨技 第 2 回臨床血液部門研修会のご案内

皆様におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。日頃より技師会活動に対しまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、この度、下記の日程で臨床血液部門研修会を開催することに致しました。業務多忙の中とは存じますが、多数の皆様のご参加をお願い申し上げます。

### 記

1. 日 時 令和 5 年 2 月 11 日(土) 14:00~16:30
2. 場 所 会議アプリ ZOOM における WEB 開催
3. 内 容 別紙 プログラム参照
4. 参加費 今年度は WEB 開催のため無料となります
5. 生涯教育 生涯学習教育認定制度 専門教科 20 点

**\*Web 研修会のため、研修会終了後、レポート提出が必須となります。**

6. 申込先 〒990-9585 山形市飯田西 2-2-2  
山形大学医学部附属病院 検査部 結城 智嗣

[TEL:023-628-5680 \(直通\)](tel:023-628-5680) E-mail: [syuki@med.id.yamagata-u.ac.jp](mailto:syuki@med.id.yamagata-u.ac.jp)

参加ご希望の方は下記①~⑤をご明記の上、**E-mail** でお申し込み下さい。

①施設名②会員番号③氏名ふりがな④ZOOM のミーティング ID およびパスワードを送る E-mail アドレス⑤日ごろの血液検査業務で困っていることや疑問に思っていること

\*本研修会の企画運営のために上記⑤の記載を是非お願いします。(些細なことでも構いません。)

\*E-mail アドレスの入力は正確をお願いします。

\*E-mail アドレスは即時性のあるものが好ましいと思われま。

\*今回の研修会の申し込みは **E-mail** のみとさせていただきます。

\*複数名で聴講する場合、一緒に申し込みは可能ですが、ZOOM に接続する PC の責任者を必ず明記して下さい。

\*個人情報今回の研修会以外の用途には用いず終了後は直ちに破棄致します。

申込み締め切り 令和 5 年 2 月 6 日 (月) 必着

## 令和4年度 第2回臨床血液部門研修会プログラム

13:30～

通信開始

会議アプリ ZOOM のホストとなる山形大学医学部附属病院の結城が 13:30 より通信を開始し待機しております。不安のある方は早目につないで通信状態をご確認下さい。

研修会開催時間近くになると通信が混み合いますので、可能であれば早目の通信をお願いします。

14:00～

開会

14:05～15:05 日本検査血液学会東北支部合同企画

「日頃の血液検査業務の悩みをみんなで考えるーディスカッションで最適解を探ろうー」

司会 佐藤 牧子 技師

15:20～16:20 教育講演

「自施設でできる凝固線溶異常データの対処法」

天理よろづ相談所病院 臨床検査部 副技師長

下村 大樹 先生

16:20～

閉会

令和4年度

臨床血液部門研修会 参加申込書

申込日 月 日

施設名

TEL

	会員番号	参加者氏名	E-mail アドレス
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

\*会員番号は必ずご記入下さい。

日頃の血液検査業務で困っていることや疑問に思っていることなどを教えてください。

例) EDTA 依存性偽性血小板減少に対してどの採血管を選択すればよいか迷っている。