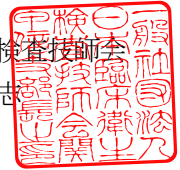


令和元年 7 月 15 日

会員・賛助会員 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会  
関甲信支部長 神山 清志



第 22 回 日臨技 関甲信支部・首都圏支部輸血検査研修会の開催について（通知）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の運営にあたりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、臨床検査技師を対象に生涯教育の一貫として、倫理の高揚・資質の向上を目指し、その生涯教育の一環として部門別研究班担当による研修会を開催しております。

つきましては、下記の研修会を案内いたしますのでご参加のほどよろしくお願ひ申し上げます。

謹 白

記

- 1 日 時 : 令和元年 12 月 15 日 (日) 午前 10 時 00 分～午後 16 時 30 分
- 2 研修会場 : 取手ウェルネスプラザ 多目的ホール  
〒302-0024 茨城県取手市新町 2-5-25  
TEL : 0297-71-2122
- 3 研修内容 : 「輸血の現場を知る！ ～臨床と話ができる技師になれ～」
  - (1) 『麻酔科医の観点からの周術期輸血』  
講師：東京大学医学部附属病院 寺田 類 先生
  - (2) 『緊急大量出血における止血目的の輸血療法』  
講師：埼玉医科大学総合医療センター 山本 晃士 先生
  - (3) 『血液型の異常反応への対応と血液センターへの問い合わせ内容』  
講師：新潟県赤十字血液センター 古俣 妙 先生
  - (4) 『不規則抗体検査における陽性反応をどのように考え対応するか』  
講師：バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社 小黒 博之 先生
  - (5) 『輸血における臨床検査技師と医師のギャップ』  
講師：筑波大学医学部附属病院 長谷川 雄一 先生
- 4 参加費 : 4,000 円
- 5 生涯教育 : 専門 20 点
- 6 連絡先 : 〒311-4198 水戸市双葉台 3-3-10  
水戸済生会総合病院 臨床検査科 岡野 正道  
TEL : 029-254-5151 FAX : 029-254-9101  
E-mail : [ibaringi.yuketu@gmail.com](mailto:ibaringi.yuketu@gmail.com)
- 7 緊急連絡先 : 参加者に別途ご連絡いたします
- 8 申込期間 : 令和元年 8 月 1 日 (木) ～10 月 31 日 (木)
- 9 申込方法 : 日臨技ホームページの会員専用サイトからログインして事前参加登録を行ってください  
\*受領確認の返信メールのあと、後日研修会のご案内を送付します。

以上

\*\*\*\*\*

# 令和元年度 日臨技関甲信支部研修会 「第22回関甲信支部・首都圏支部輸血検査研修会」開催案内

\*\*\*\*\*

主催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 関甲信支部・首都圏支部  
実務担当技師会：(公社)茨城県臨床検査技師会

【テーマ】「輸血の現場を知る！ ～臨床と話ができる技師になれ～」

【日時】令和元年12月15日(日) 10:00～16:30

【場所】取手ウェルネスプラザ 多目的ホール  
〒302-0024 茨城県取手市新町2-5-25 TEL:0297-71-2122

【定員】200名(申請順) 【受講料】4,000円

### 【日程】

9:30～10:00	受付
10:00～10:10	開講式
10:10～11:00	講演1『麻酔科医の観点からの周術期輸血』 講師:東京大学医学部附属病院 寺田 類 先生
11:00～12:00	講演2『緊急大量出血における止血目的の輸血療法』 講師:埼玉医科大学総合医療センター 山本 晃士 先生
12:00～13:30	休憩
13:30～14:20	講演3『血液型の異常反応への対応と血液センターへの問い合わせ内容』 講師:新潟県赤十字血液センター 古俣 妙 先生
14:20～15:10	講演4『不規則抗体検査における陽性反応をどのように考え対応するか』 講師:バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社 小黒 博之 先生
15:10～15:25	休憩
15:25～16:10	講演5『輸血における臨床検査技師と医師のギャップ』 講師:筑波大学医学部附属病院 長谷川 雄一 先生
16:10～16:30	閉講式(終了証授与)

【申込方法】日臨技ホームページの会員専用サイト(事前参加登録)からお申し込みください。  
\*受領確認の返信メールの後、後日、研修会の案内を送付します。

【入金方法】振込先： 常陽銀行 笠間支店(店番041) 普通 口座番号 1571978  
口座名 カンコウシヨクケンシブ ヨクケンサケシユカイ カノ マサヒ  
\*入金の際は必ず個人名を入力してください。  
\*複数名分をまとめて入金される場合は代表者名で入金後、メールにて件名を「輸血検査研修会 一括入金の件」とし、全員の氏名を【研修会事務局】まで送信してください。

【申込期間】令和元年8月1日～10月31日

【研修会事務局】  
〒311-4198  
茨城県水戸市双葉台3-3-10  
水戸済生会総合病院 医療技術部  
臨床検査科 岡野 正道  
Tel:029-254-5151(内線1382)  
FAX:029-254-9101  
Email: ibaringi.yuketu@gmail.com

【緊急連絡先】参加申し込みされた方に通知致します

【会場案内】JR常磐線取手駅・関東鉄道常総線  
取手駅より徒歩約3分

