

会員 各位

公益社団法人埼玉県臨床検査技師会

会 長 神山 清志

(公印省略)

輸血検査実技研修会のお知らせ

安全な輸血のための検査を目的とした「輸血検査の手技を学ぼう・体験しようー輸血検査実技研修会ー」を下記の要領で開催いたします。輸血検査は極めて重要な検査であり、正しい知識と検査技術の習得、標準的操作手順の確認など日常からの十分なトレーニングが必要です。研修会場の都合上人数に制限がございますが、貴施設会員の皆様にご参加くださいますよう研修会のご案内をいたします。尚、今年度は1日コースとし、会員の皆様がルーチン業務に活かせる内容としました。

記

開催日時：2020年7月26日（日） 参加は時間厳守でお願いします。

受付9:30～ 実習開始9:45～ 終了予定16:30

開催場所：学校法人恵済学園 東武医学技術専門学校 第2実習室

研修内容：実技研修 血液型検査・不規則抗体検査・直接抗グロブリン試験
抗体解離試験(酸解離) *試験管法・カラム法

参加費：会員 10,000円 非会員 20,000円、(実習当日に徴収いたします。)

なお、参加者都合で欠席された場合は参加費を全額徴収させていただきます。

募集人数：24名(先着順)、申込期限：2020年6月6日(土)

生涯教育：専門教科20点 *認定輸血検査技師 資格審査基準：5単位

持参するもの：昼食、白衣、筆記用具、油性マジック、タイマー(時計可)、試験管立て、
ピペット(25 μ L、50 μ Lが採取できるもの)、ピペットに対応したチップ20本程度

問合せ先：JCHO 埼玉メディカルセンター 臨床検査科 久保居 由紀子

TEL：049-832-4951 内線(1317) E-mail：saitama-kensa@xug.biglobe.ne.jp

申し込み方法：下記の必要事項をE-mailで申し込んで下さい

<必要事項>

1. 会員番号(非会員は未記入)
2. 氏名(フリガナ)
3. 輸血検査経験年数(〇〇年〇〇ヶ月)
4. 勤務先施設名
5. 連絡先TEL、FAX、E-mail
6. 認定輸血検査技師資格について 既に取得・取得希望・その他()
7. その他

*班単位の実習指導の為、大幅な遅刻をされた場合は、途中参加をお断りすることがあります。