福臨技学発平27第1号

平成27年5月吉日

施　設　長　様

一般社団法人福島県臨床検査技師会

会　長　　山寺　幸雄

輸血･移植検査部門長　　菊池　良子

（公印省略）

**平成27年度　福島県輸血･移植検査分野研修会のご案内**

拝啓

皆さまにおきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より福島県臨床検査技師会活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の内容で、平成27年度福島県輸血･移植検査分野研修会を開催することになりました。

DT解離試薬に含まれる「ジクロロメタン」および「ジクロロプロパン」は、昨年より特定化学物質と位置づけられ、管理と記録が厳格化されました。今回の実技では、それに代わる管理が容易な試薬を用いた解離方法をご紹介、実技内容として取り上げさせていただきました。

ご多忙と存じますが、ぜひご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

日　時：　平成27年7月5日（日）　9：30　～　15：00　（受付開始9：00～）

場　所：　公立大学法人福島県立医科大学　4階　実習室

内　容：　**「自己対照陽性赤血球からの抗体解離試験（酸解離法）」**

（予定スケジュール）

9：30～12：00　実技指導（説明・実習）

12：00～13：00　昼食（各自持参のこと）・休憩

13：00～13：30　実技結果説明と総括

13：30～15：00　**特別講演**

**「赤血球型（赤血球系）検査ガイドライン（改訂1版）改訂ポイントの解説」**

講師　福島県立総合衛生学院　臨床検査学科　　安田　広康　先生

日臨技生涯教育点数単位：　　（専門）52－20点

募集人数： 40名（定員に達し次第締め切らせていただきます）

参加費： 1,500円　当日受付にて徴収いたします。

◆参加は日臨技会員に限ります（必ず会員証を持参してください）。

◆履修証明の必要な方は、申し込みの時に記載してください。

◆昼食は　各自持参　してください。

以上

　　 ＜お問い合わせ先＞

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1118）

fax 0242-75-2557

福臨技学発平27第2号

平成27年5月吉日

会　員　各　位

一般社団法人福島県臨床検査技師会

会　長　　山寺　幸雄

輸血･移植検査部門長　　菊池　良子

（公印省略）

**平成27年度　福島県輸血･移植検査分野研修会のご案内**

拝啓

皆さまにおきましては、益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。また、日頃より福島県臨床検査技師会活動にご理解とご協力をいただき、厚く御礼申し上げます。

このたび下記の内容で、平成27年度福島県輸血･移植検査分野研修会を開催することになりました。

DT解離試薬に含まれる「ジクロロメタン」および「ジクロロプロパン」は、昨年より特定化学物質と位置づけられ、管理と記録が厳格化されました。今回の実技では、それに代わる管理が容易な試薬を用いた解離方法をご紹介、実技内容として取り上げさせていただきました。

ご多忙と存じますが、ぜひご参加くださいますよう、お願い申し上げます。

敬具

記

日　時：　平成27年7月5日（日）　9：30　～　15：00　（受付開始9：00～）

場　所：　公立大学法人福島県立医科大学　4階　実習室

内　容：　**「自己対照陽性赤血球からの抗体解離試験（酸解離法）」**

（予定スケジュール）

9：30～12：00　実技指導（説明・実習）

12：00～13：00　昼食（各自持参のこと）・休憩

13：00～13：30　実技結果説明と総括

13：30～15：00　**特別講演**

**「赤血球型（赤血球系）検査ガイドライン（改訂1版）改訂ポイントの解説」**

講師　福島県立総合衛生学院　臨床検査学科　　安田　広康　先生

日臨技生涯教育点数単位：　　（専門）52－20点

募集人数： 40名（定員に達し次第締め切らせていただきます）

参加費： 1,500円　当日受付にて徴収いたします。

◆参加は日臨技会員に限ります（必ず会員証を持参してください）。

◆履修証明の必要な方は、申込時に（要・不要のどちらかに○）を記載してください

◆持参物　白衣、筆記用具（油性マジック含む）、試験管ラック、昼食

以上

* お手数ではございますが、参加ご希望の方は、下記ご記入の上 **6月15日** までにFAXをいただきますよう、お願い申し上げます。

ご施設名：（　　　　　　　　　　　　　　　　）　FAX送信日（　　　月　　　日）

***FAX先　0242-75-2557 福島県立医科大学会津医療センター　渡部和也　行***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会員番号 | 氏　　名 | 履修証明 | 会員番号 | 氏　　名 | 履修証明 |
|  |  | 要・不要 |  |  | 要・不要 |