

(一社) 日本臨床衛生検査技師会会員各位

## 平成 29 年度 第 4 回 北日本支部 病理部門研修会

### 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) 岩手県臨床検査技師会

会員の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び上げます。

日本臨床衛生検査技師会 北日本支部は、平成 29 年 6 月 3 日 (土)、4 日 (日) の両日に岩手県盛岡市において、平成 29 年度 北日本支部 病理部門研修会を下記のとおり開催することとなりました。

会員の皆様におかれましては、ご多忙とは存じますが、多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

#### 記

【テーマ】 『技術の伝承 - 伝えたい・共有したい病理技術と細胞診』

【日 時】 平成 29 年 6 月 3 日 (土) 13:00 ~ 4 日 (日) 12:10

【場 所】 ホテル大観 (住所) 岩手県盛岡市繫字湯の館 37-1

【定 員】 150 名

【受講料】 会員：5,000 円 非会員：6,000 円

【申込締切】 平成 29 年 4 月 28 日

【参加申込方法・宿泊等】 別紙参照

#### 【研修会事務局】

岩手医科大学附属病院 病理診断科

菊池 いな子

kitanihon\_byori2017@yahoo.co.jp

TEL：019-651-5111 FAX：019-629-1436

\*本研修会は「日臨技認定病理検査技師更新指定研修会」に指定されています。

※細胞検査士の受講に際し、日本臨床細胞学会クレジットが取得できるよう申請中です。

【日 程】 1 日目

6月3日(土) 13:00 ~ 18:00

13:00 ~ 13:10 開講式

13:10 ~ 13:40 技術講演 I

伝えたい病理技術と細胞診 part1 薄切・脱灰・脱脂・免疫染色  
岩手医科大学附属病院 山田 範幸技師

13:40 ~ 14:30 技術講演 II

伝えたい病理技術と細胞診 part2 特殊染色  
順天堂大学医学部附属練馬病院 青木裕志技師

14:30 ~ 14:50 休憩

15:00 ~ 15:40 技術講演 III

病理検体取り扱いマニュアル(日本病理学会)に基づいた精度管理を目指して  
山形大学医学部附属病院 鈴木俊紀技師

15:40 ~ 15:50 休憩

15:50 ~ 16:50 教育講演 I

病理から肺癌を考える ―細胞像・組織像を踏まえて―  
岩手医科大学医学部病理診断学講座 准教授 石田和之先生

16:50 ~ 17:00 休憩

17:00 ~ 18:00 特別講演

消化管の病理診断と最近の進歩  
岩手医科大学医学部病理診断学講座 教授 菅井 有先生

※ 研修会 1 日目終了後、情報交換会を行います

【日 程】 2日目

6月4日(日) 9:00 ~ 12:10

9:00 ~ 9:40 技術講演Ⅳ  
伝えたい病理技術と細胞診 part3 泌尿器細胞診  
東北大学医学部附属病院 三浦弘守技師

9:40 ~ 9:50 休憩

9:50 ~ 10:50 教育講演Ⅱ  
乳腺細胞診  
東海大学医学部附属病院 伊藤 仁技師

10:50 ~ 11:00 休憩

11:00 ~ 12:00 教育講演Ⅲ  
病理業務における精度管理  
がん研究会有明病院 小松京子技師

12:00 ~ 12:10 閉講式

- \*閉講式において、「終了証書」、「認定更新承認研修会 参加証明書(認定病理検査技師)」、「日本臨床細胞学会クレジット」を発行する予定です。
- \*認定病理検査技師の方は参加申し込みの際、備考欄に認定病理検査技師番号を記載ください。
- \*細胞検査士の方は参加申し込みの際、備考欄にJSC及びIACのNo.を記載ください。

【送迎バスのご案内】

盛岡駅⇄ホテル大観 間におきまして送迎バス(予約制)を運行いたします。

(往路) 12:00 盛岡発 (復路) 12:30 ホテル大観発

\*ご希望の方は、日臨技HPより事前登録後、**FAX**で申し込みください。

### 研修会の参加申込方法

日臨技会員は、可能な限り日本臨床衛生検査技師会のホームページの「事前登録」にて参加申込をして下さい。

日臨技 HP の「会員専用ページ」



会員番号とパスワードを入力しログイン



「生涯教育」の「事前登録」



「平成 29 年度 北日本支部 病理部門研修会（行事コード：170000378）」を選択後、「事前参加」をクリックし参加登録をして下さい。

\* 宿泊及び情報交換会出席 希望の方は、下記の宿泊・情報交換会案内をご確認の上、備考欄に 宿泊の場合：宿泊 情報交換会のみ出席の場合：情報交換会と記載ください。

\* 認定病理検査技師の方： 備考欄に認定病理検査技師番号を記載ください。

\* 細胞検査士の方： 備考欄に JSC 及び IAC の No. を記載ください。

\* 送迎バス希望の方は、日臨技HPより事前登録後、(事前登録済み：送迎バス希望)に○を付け、バス往復または往路、復路を選んでFAXにて申し込み下さい。

【日臨技 HP から事前登録が困難な場合のみ、参加申し込み用紙に必要事項を記載の上 FAX にてお送りください。】

### 研修会参加費について

日臨技 HP からの事前登録終了後、または FAX にて参加申込用紙送信後、受講料または受講料と宿泊費または懇親会費を合わせた額を下記の口座にお振込み下さい。

【金融機関名】 ゆうちょ銀行

【記号】 18350 【番号】 25361491 【名義】 肥田野 靖史

他金融機関からの振込は

【店名】 八三八 (読み ハチサンハチ)

【店番】 838 【預金種目】 普通預金 【口座番号】 2536149

\* 手数料は各自でお願いします。

### 宿泊・情報交換会 案内

	受講料のみ	5,000 円
宿泊先 : ホテル大観	受講料+宿 泊 (情報交換会込)	18,000 円
情報交換会 : ホテル大観	受講料+情報交換会のみ	13,000 円

平成 29 年度 第 4 回日臨技北日本支部病理部門研修会 参加申込書

FAX : 019-629-1436 岩手医科大学附属病院 病理診断科 菊池 いな子 宛

(事前登録済:送迎バス希望 ・ 未登録 )

所属施設情報

都道府県		日臨技施設コード	
施設名・部署名			
電話番号		FAX 番号	

参加者情報

氏名		性別	M・F	名簿記載	可・不可
氏名フリガナ		細胞検査士(JSC)			
日臨技会員番号		細胞検査士(IAC)			
宿泊・情報交換会・バス	宿泊・情報交換会のみ参加・不要 ・ バス (往復・往路・復路)				
E-mail アドレス					

氏名		性別	M・F	名簿記載	可・不可
氏名フリガナ		細胞検査士(JSC)			
日臨技会員番号		細胞検査士(IAC)			
宿泊・情報交換会・バス	宿泊・情報交換会のみ参加・不要 ・ バス (往復・往路・復路)				
E-mail アドレス					

氏名		性別	M・F	名簿記載	可・不可
氏名フリガナ		細胞検査士(JSC)			
日臨技会員番号		細胞検査士(IAC)			
宿泊・情報交換会・バス	宿泊・情報交換会のみ参加・不要 ・ バス (往復・往路・復路)				
E-mail アドレス					