

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
総合管理部門 部門長 藤野 高志
(公印省略)

平成 29 年度 福島県臨床検査技師会 総合管理部門チーム医療研修会のご案内

謹啓

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、総合管理部門研修会を下記の日程で開催いたします。今回『認定資格とチーム医療 ～ スキルアップの先へ ～』と題し、認定技師の現状と今後の展望について議論を深めたいと企画しました。取得した資格を更に活かしたい、チーム医療の中で活かしたい、など普段感じていることがありましたら、この機会に是非ご参加いただきますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 29 年 11 月 18 日（土） 13：45 ～ 17：00（受付 13：15～）

場 所：福島県立医科大学 看護学部 8 号館 N301

福島県福島市光が丘 1 番地

テーマ 「認定資格とチーム医療 ～ スキルアップの先へ ～」

内 容：1) 資格者の立場から

1. 認定臨床化学・免疫化学精度保証管理検査技師

いわき市立総合磐城共立病院 柳内 智哉 技師

2. 糖尿病療養指導士

寿泉堂総合病院 矢浪 早苗 技師

3. 認定救急検査技師

福島赤十字病院 氏家 洋幸 技師

4. 認定臨床微生物検査技師

福島県立医科大学附属病院 大橋 一孝 技師

5. 職場長の立場から

公立藤田総合病院 紺野 芳男 技師

2) 認定認知症領域検査技師制度

～認知症と我々が関わってくる領域の検査について（仮）～

日本臨床衛生検査技師会 深澤 恵治 執行理事

参加費：500 円

日臨技生涯教育点数：基礎教科 20 点

- ◆ 研修会終了後に福島駅周辺にて情報交換会を予定しております。情報交換会希望の方は申込用紙にご記入ください。詳細は後日連絡します。
(参加費；4000 円程度の予定)

※参加は会員に限ります。当日必ず会員証をご持参下さい。

※履修証明書が必要な方は、申込用紙にご記入ください

※参加ご希望の方は別紙申込書ご記入の上、FAXにてお申し込みください。

※申し込み締め切りは平成29年11月4日（土）です。

以上

参加申込先 FAX 024-521-1972

「平成 29 年度 福島県臨床検査技師会 総合管理部門研修会」参加申込書

施設名 _____

TEL _____

FAX _____

※参加ご希望の方の会員番号と氏名をご記入ください。

履修証明書発行希望、情報交換会参加希望の方は○をつけてください。

会員番号	氏名	履修証明書	情報交換会

申し込み締め切り：平成 29 年 11 月 4 日（土）

<問い合わせ先>：わたり病院 臨床検査科 山田太一
〒960-8141 福島市渡利字中江町 34
Tel:024 (521) 1972 Fax:024 (521) 1972
E-mail : yamada@fmc.u-coop.or.jp



看護学部 8号館 N301

駐車場は看護学部のスペースをご利用ください