

平成 30 年 9 月吉日

施設長殿
病院長殿
会員各位

一般社団法人山形県臨床検査技師会 会長 居鶴一彦
病理細胞部門 部門長 冨田耕一
(公印省略)

平成 30 年度 山臨技病理細胞部門研修会のご案内

皆様におかれましては、益々のご健勝のことと存じます。日頃より技師会活動に対しまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

この度、下記の日程で病理細胞部門研修会を開催することに致しました。業務多忙の中とは存じますが、多数の皆様のご参加をお待ち致しております。

記

1. 日 時 平成 30 年 10 月 27 日 (土) 13:30 ～ 28 日 (日) 11:00
2. 場 所 山形県天童市 「天童ホテル」
(山形県天童市鎌田本町2-1-3 TEL : 023-654-5511)
3. 内 容 別紙プログラム参照 *認定病理指定講習会となっております
4. 参加費 500 円
5. 宿泊費 13,000 円 (情報交換会費込) 情報交換会のみ 8,000 円
6. 申込先 〒990-8533 山形市七日町 1-3-26
山形市立病院済生館 臨床検査室 冨田耕一 宛
TEL : 023-634-7131
FAX : 023-634-7155 e-mail : byori_kensa@saiseikan.jp
参加ご希望の方は、①～⑤をご明記のうえ e-mail でお申し込み下さい。
①会員番号 ②氏名ふりがな ③認定の有無 ④宿泊の有無
⑤情報交換会参加の有無
または、下記参加申込書にご記入のうえ FAX にてお申し込み下さい。

7. 申込〆切 平成 30 年 10 月 3 日 (水) 必着

8. 生涯教育 生涯学習教育認定制度 専門教科 30 点

9. その他 研修会のみ、情報交換会のみ参加も可能です。

平成 30 年度 山臨技病理細胞部門研修会参加申込書

申込日 月 日

施設名

TEL

会員番号	氏名・ふりがな	認定病理 番号	宿泊	情報交換会のみ 参加
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無
			有 ・ 無	有 ・ 無

*会員番号は必ずご記入ください。

平成 30 年度 山臨技病理細胞部門研修会プログラム

記

1. 日 時 平成 30 年 10 月 27 日 (土) 13:30 ～ 28 日 (日) 11:00

2. 場 所 山形県天童市 「天童ホテル」
(山形県天童市鎌田本町2-1-3 TEL : 023-654-5511)

3. 内 容

10 月 27 日 (土)

13:00～ 受付

13:30～ 開会

13:40～ 第 39 回山形県医学検査学会 病理細胞部門演題レビュー
(10 月 13 日～14 日で開催 多数の場合、5～6 演題を抜粋)

14:50～ 教育講演 I (60 分)

「p16 免疫染色の有用性について ～子宮頸癌・中咽頭癌を中心に～」

山形市立病院済生館 病理診断科 大竹浩也 医師

16:00～ 教育講演 II (60 分)

山臨技 染色体・遺伝子部門 協賛企画

「がんゲノム医療の到来と病理検査部門の重要性」

国立がん研究センター中央病院

病理・臨床検査科 遺伝子検査室 柿島裕樹 技師

10 月 28 日 (日)

8:30～ 教育講演 III (60 分)

「膵胆管細胞診について」

山形市立病院済生館 臨床検査室 居鶴一彦 技師

9:40～ 平成 30 年度山臨技病理細胞部門サーベイフォローアップ (各 30 分)

・細胞検査分野

鈴木俊市 技師

・病理検査分野

笈田耕一 技師

10:40～ 閉会