

施設長 様

福島臨技学発令元第 11 号
令和元年 10 月吉日
一般社団法人福島県臨床検査技師会
会長 山寺 幸雄
一般検査部門長 相田 恵美子
(公印省略)

令和元年度福島県臨床検査技師会 一般検査部門一般検査分野研修会の開催ご案内
～尿沈渣についての知識を深めよう～

謹啓

紅葉の候、貴施設におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。また、日頃より当技師会活動に深いご理解とご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。

この度、一般検査部門一般検査分野では下記により令和元年度の研修会を開催することになりました。

つきましてはご多忙とは存じますが、貴施設の会員のご参加を賜りますようにご配慮お願い申し上げます。

謹白

記

日時：令和元年 12 月 15 日（日）13：00～16：30（受付開始 12：30～）

会場：公立大学法人福島県立医科大学 6号館 2階 第4講義室

1. 講演 1 13：00～14：20 座長 太田西ノ内病院 吉田雅子 技師
「現在の尿沈渣における自動化について～機器の特徴を知ろう～」
講師 アークレイマーケティング株式会社 柴崎 涼 様
シスメックス株式会社 阿部 安樹 様
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 渡辺 浩 様
東洋紡株式会社 藤本 聖人 様
2. 講演 2 14：30～15：20 座長 いわき市医療センター 橋本 悟 技師
「令和元年度日臨技フォトサーベイの解説～細胞の特徴をおさえよう～」
講師 かしま病院 臨床検査科 菱川 恭子 技師
3. 講演 3 15：30～16：30 座長 大原総合病院 相田恵美子 技師
「尿中に出現する赤血球の形態の観方と考え方について」
講師 登米市立登米市民病院 臨床検査室 高橋 治 技師

参加費 会員 500 円（賛助会員、入会申請中、学生含む） 非会員 1000 円

日臨技生涯教育点数（専門—20 点）

* 会員は必ず会員証をご持参ください

* 参加ご希望の方は別紙申込書ご記入の上、FAX にてお申込みください。

* 申し込み締め切りは **令和元年 12 月 13 日（金）必着**です。

以上

主催 （一社）福島県臨床検査技師会 一般検査部門 一般検査分野
申込・問合せ先 かしま病院 臨床検査科 菱川恭子
TEL・FAX 0246-76-0013（検査科直通）

会員各位

福島臨技学発令元第 11 号
令和元年 10 月吉日
一般社団法人福島県臨床検査技師会
会長 山寺 幸雄
一般検査部門長 相田 恵美子
(公印省略)

令和元年度福島県臨床検査技師会 一般検査部門一般検査分野研修会の開催ご案内
～尿沈渣についての知識を深めよう～

謹啓

紅葉の候、会員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、令和元年度福臨技一般検査部門研修会を下記の日程で開催いたします。この研修会は会員の皆様の一般検査に関する知識の習得、尿沈渣成分の鑑別のスキルアップを目的として企画いたしました。ご多忙とは存じますが、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：令和元年 12 月 15 日（日）13：00～16：30（受付開始 12：30～）

会場：公立大学法人福島県立医科大学 6 号館 2 階 第 4 講義室

1. 講演 1 13：00～14：20 座長 太田西ノ内病院 吉田雅子 技師
「現在の尿沈渣における自動化について～機器の特徴を知ろう～」
講師 アークレイマーケティング株式会社 柴崎 涼 様
シスメックス株式会社 阿部 安樹 様
シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 渡辺 浩 様
東洋紡株式会社 藤本 聖人 様
2. 講演 2 14：30～15：20 座長 いわき市医療センター 橋本 悟 技師
「令和元年度日臨技フォトサーベイの解説～細胞の特徴をおさえよう～」
講師 かしま病院 臨床検査科 菱川 恭子 技師
3. 講演 3 15：30～16：30 座長 大原総合病院 相田恵美子 技師
「尿中に出現する赤血球の形態の観方と考え方について」
講師 登米市立登米市民病院 臨床検査室 高橋 治 技師

参加費 会員 500 円（賛助会員、入会申請中、学生含む） 非会員 1000 円
日臨技生涯教育点数（専門—20 点）

*会員は必ず会員証をご持参ください

*参加ご希望の方は別紙申込書ご記入の上、FAX にてお申込みください。

*申し込み締め切りは **令和元年 12 月 13 日（金）必着**です。

以上

主催 （一社）福島県臨床検査技師会 一般検査部門 一般検査分野
申込・問合せ先 かしま病院 臨床検査科 菱川恭子
TEL・FAX 0246-76-0013（検査科直通）

令和元年 12 月 15 日開催一般検査部門研修会申込書

施設名	TEL	
	FAX	
氏名	会員番号	履修証明

※本研修会の履修証明が必要な場合、事前に履修証明欄に○印をつけてからFAX送信願います。

FAX 送信先：0246-76-0013 かしま病院 臨床検査科 菱川恭子

申し込み締め切り：令和元年 12 月 13 日 (金)

研修会場所：公立大学法人福島県立医科大学・6号館 2階 第4講義室
 <大学内見取り図>

