

福臨技学発平 28 第 1 号  
平成 28 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 渡部 和也  
(公印省略)

## 平成 28 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 28 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。

今回の実技研修会は、輸血検査の初心者（新規採用者から輸血検査歴 5 年以下の方を優先的に）を対象に、赤血球浮遊液の作製から血液型検査まで基本的な手技を学んでいただこうと考えております。

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 28 年 7 月 24 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 号館（総合科学系研究棟）5 階実習室

内 容： 「基礎から学ぶ輸血検査－血液型検査－」

（予定スケジュール）

9：30～12：30 実技指導（説明・実習）

12：30～13：30 昼食（各自持参のこと）・休憩

13：30～14：00 実技結果説明と総括

14：00～15：00 特別講演

「不規則抗体検査の基礎－消去法を中心に－」（仮）

講師 福島県立医科大学附属病院 輸血・移植免疫部 川畑 絹代 先生

日臨技生涯教育点数単位： （専門）52－20 点

募集人数： 20 名（定員に達し次第締め切らせていただきます）

参加費および教材費： 2,500 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 昼食、白衣、筆記用具（油性マジック含む）、マイクロピペットとチップ 30 個位（100μL・200μL が量れるもの）

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 30 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	輸血 検査歴	履修 証明	会員番号	氏 名	輸血 検査歴	履修 証明
			要・不要				要・不要