＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

平成29年度　日臨技中部圏支部研修会

「第34回臨床一般部門研修会」開催案内

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

　　　　　　　　　　　主　催：(一社)日本臨床衛生検査技師会　中部圏支部

　　　　　　　　　　　実務担当技師会：岐阜県臨床検査技師会

【テーマ】『　原点回帰～基本に立ち返ってみよう～　』

【日　時】平成30年1月6日（土）12：50　～　7日（日）15：20

【場　所】1月6日（土）じゅうろくプラザ5階大会議室
〒500-8856　岐阜県岐阜市橋本町1丁目10番地11　Tel：058-262-0150
1月7日 (日) 岐阜大学医学部
〒501-1194　岐阜県岐阜市柳戸1番1　 Tel：058-230-6000

【定　員】120名

【受講料】9,000円

【日　程】

　≪１日目≫

1月6日（土）会場：じゅうろくプラザ5階大会議室

12：00　受　付開始

12：50　開講式／オリエンテーション

13：00　講演①　『これだけはおさえておきたい尿検査』

講師：西知多総合病院：加藤　節子 先生
13：10　講演② 『日常ルーチンで役立つ寄生虫検査』

講師：北陸大学　医療保健学部　松村　隆弘 先生

14：20　コーヒーブレイク、機器展示等

15：10　講演③　『症例を通して考えてみよう』
症例1 講師：厚生連高岡病院　寺井 孝 先生

症例2　講師：市立伊勢総合病院　森滝　章代 先生

症例3　講師：磐田市立総合病院　川井　孝太 先生

16：30　講演④ 『体腔液検査の基本』

講師：諏訪中央病院　保科ひづる 先生

17：30　実習説明等

19：00　情報交換会（任意参加）
会場：「レストラン　バンビーナ・バンビーノ」岐阜シティ・タワー43　2Ｆ

≪２日目≫

1月7日（日）会場：岐阜大学医学部記念会館・２階実習室

9 ：00　講演⑤　顕微鏡の使い方知っていますか？

講師：株式会社三輪器機　坂下　優 先生

9 ：20　講演⑥　実験器具の取り扱い方

　 講師：岐阜医療科学大学　前田　悟司 先生

10：00 実技実習『寄生虫、体腔液検査実習』（会場：岐阜大学医学部２階実習室）
 寄生虫60分、体腔液60分の入れ換え制(体腔液は初級コースと中・上級コースの選択制)

12：10　ランチョンセミナー（会場：岐阜大学医学部記念会館）

13：00　実技実習　『尿沈渣実習（選択制）』（会場：岐阜大学医学部２階実習室）

　 (初級コースと中・上級コースの選択制)

15：10　閉講式（会場：医学部大講義室）

 修了証書授与

 来年度開催県挨拶（愛知県）

**研修会事務局**

〒502-8511 岐阜県岐阜市岩倉町3-36

　　　　 　岐阜赤十字病院　検査部　林　晃司

　　　　 　Tel：058-231-2266(内線5154)

FAX：058-297-3101

Email：gifu\_rinshouippan@yahoo.co.jp

緊急連絡先：090-4267-8096

**日臨技　支部研修会　参加申込用紙**

FAX送付先：岐阜赤十字病院　検査部　林　晃司

FAX：058-297-3101

**A：FAXまたは郵送での申込み**

下記の申込書に必要事項をご記入の上、事務局までFAXまたは郵送にて研修会事務局まで直接お申し込み下さい。後日受領確認案内をお申し込み頂いたFAXまたは郵送にてご案内します。

|  |  |
| --- | --- |
| **所属県名** |  |
| **会員番号** |  |
| **漢字氏名（ふりがな）** |  |
| **性別** | **男性　　　　　　　　　　　女性** |
| **年齢** |  |
| **施設名** |  |
| **所属部署** |  |
| **施設住所（連絡先）** | **〒** |
| **電話番号/FAX番号** |  |
| **連絡用Eﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ** |  |

**B：Eメールでの申込み**

1)所属県名　2)会員番号　3)漢字氏名(ふりがな）　4)性別　5)年齢　6)施設名　7)所属部署

8)施設住所　9)電話番号　10)FAX番号　11）連絡メールアドレス

以上1)～11)を列記し下記アドレスへメール送信してください。

受付確認返信メールがない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

**gifu\_rinshouippan@yahoo.co.jp**

このアドレスは、申込み専用です。

**宿泊の手配は、参加者各自でお願い致します。**

締め切りは平成29年12月8日（金）です。