

平成 29 年度中部圏支部 病理細胞検査研修会のお知らせ

主催：（一社）日本臨床衛生検査技師会中部圏支部

（一社）日本臨床衛生検査技師会 中部圏支部

（一社）岐阜県臨床検査技師会

会員の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日本臨床衛生検査技師会中部圏支部は、平成 30 年 2 月 17 日（土）、18 日（日）の両日に岐阜県岐阜市において、平成 29 年度中部圏支部病理細胞検査研修会を開催することとなりました。

テーマを「徹底攻略！軟部腫瘍」とし、軟部腫瘍に的を絞って臨床病理学的あるいは組織学的、細胞学的な知識を習得していく内容です。

また、事前に実施した『抗体免疫染色サーベイ』では、対象とした「デスミン抗体」についての参加施設の免疫染色結果の報告を行います。さらに、本研修会は、認定病理検査技師資格更新のための指定研修会として申請しています。

是非、多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

テ ー マ 「徹底攻略！軟部腫瘍」 「デスミン抗体免疫染色サーベイ」

開催日時 平成 30 年 2 月 17 日（土）12 時 20 分 ～ 2 月 18 日（日）12 時 00 分

開催場所 岐阜大学医学部（記念会館・実習室）

受講料 8,000 円（日臨技会員） 12,000 円（非会員）

申込期間 平成 29 年 10 月 1 日（日）～ 12 月 24 日（日）

定 員 130 名

情報交換会費 5,000 円（希望者のみ）

情報交換会費は当日受付にてお支払ください。

※宿泊手配は、参加者各自でお願いいたします。

申込方法 **日臨技 HP の会員専用ページから事前登録を行ってください。**非会員および HP からの登録が困難な方は別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAX または郵送にて下記事務局へお申込みください。確認後、メールにて受付確認と参加費振り込みのご案内を送信いたします。

研修会事務局 501-0619 岐阜県揖斐郡揖斐川町三輪 2547-4

JA 岐阜厚生連 揖斐厚生病院 病理室 関敏秀

TEL：0585-21-1111（代表） FAX：0585-21-4717

E-mail：h29tyubusibubyour@gmail.com

研修会問い合わせ先 東海中央病院 病理室 日高祐二

TEL：058-382-3101（代表） E-mail：ug.hdk@tokaihp.jp

* 本研修会は認定病理技師指定講習会として申請中です。

* 本研修会は細胞検査士の受講に際し、日本臨床細胞学会クレジットが取得できるよう申請中です。

《プログラム》

【平成 30 年 2 月 17 日（1 日目）】

- 10:00— 受付開始
- 10:00—11:30 細胞診標本の自由鏡検
- 12:20—12:30 開会式
- 12:30—13:30 講演 1 『軟部腫瘍の分類』
金沢大学医学部附属病院 病理部 野島孝之 先生
(座長 玉野裕子 石川県病理細胞部門員)
- 13:30—13:40 休憩（10 分）
- 13:40—14:40 講演 2 『軟部腫瘍の分子病理学的診断（遺伝子診断）』
岐阜大学医学部附属病院 宮崎龍彦 先生(座長 橋村正人 愛知県病理細胞部門員)
- 14:40—15:40 機器展示、鏡検
- 15:40—16:40 講演 3 『軟部腫瘍の免疫組織化学』
岐阜大学医学部附属病院 酒々井夏子 先生
(座長 小倉昌弘 三重県病理細胞部門員)
- 16:40—16:50 休憩（10 分）
- 16:50—17:50 講演 4 『画像から考える軟部腫瘍』
中東遠総合医療センター 橋本奈々子 先生
(座長 山田清隆 静岡県病理細胞部門員)

※研修会 1 日目終了後、情報交換会を行います。

(開催場所につきましては別紙お知らせ致します)

【平成 29 年 2 月 18 日（2 日目）】

- 9:00—10:00 講演 5 『軟部腫瘍の細胞診なんて恐くない』
がん研有明病院付設細胞診検査士養成所 古田則行 先生
(座長 林宏 富山県病理細胞部門員)
- 10:00—10:45 機器展示、鏡検
- 10:45—12:00 『デスミン抗体サーベイ結果報告』
岐阜県総合医療センター 近藤倫久 先生
岐阜大学医学部附属病院 片桐恭雄 先生
(座長 栗田昭 中部圏支部病理細胞部門長)
- 12:00— 閉会式

【研修会の参加申込方法】

日本臨床衛生検査技師会会員は、可能な限り日本臨床衛生検査技師会ホームページの「事前登録」にて参加申込みをしてください。

日臨技 HP の「会員専用ページ」



会員番号とパスワードを入力しログイン



会員メニュー 参加申請



事前参加申込



「平成 29 年度中部圏支部病理細胞検査研修会（行事番号：170008567）」を選択後、同ページの「行事情報」の上にある「≫事前参加申請」をクリックし参加登録を行い、「入力内容を保存して閉じる」をクリックしてください。
その他、細胞検査士の方は JSC/IAC 番号、認定病理技師の方は登録の有無についてもそれぞれ入力してください。情報交換会参加、バスの利用についても任意で入力できます。

日臨技ホームページから事前登録が困難な場合、参加申込み用紙に必要事項を記入のうえ、FAX または郵送にて研修会事務局までお送りください。

※『情報交換会』の申し込みは日臨技ホームページ以外からでもできます。『情報交換会』は、別紙の申込書にご記入のうえ、FAX または E-mail にて参加の旨をお伝えください。
なお、『情報交換会』FAX または E-mail は、研修会事務局への申込となります。

【研修会参加費の納入について】

日臨技 HP からの事前登録終了後、または FAX にて参加申込み用紙送信後、下記口座に
研修会参加費 8,000 円をお振り込み下さい

【銀行名】 ゆうちょ銀行

【支店名】 248（他行からの振り込みに必要）

【預金種目】 普通

【口座番号】 3458888

【口座名義】 日臨技中部圏支部病理細胞検査研修会

* 振込票に技師会会員番号を記載してください

* ゆうちょ銀行間では 記号 12470 番号 34588881 をご指定ください

【会場までのアクセス】

《病院までの交通案内》

鉄道を利用の方	
JR	東海道線「岐阜駅」で下車
名古屋鉄道	名鉄本線「名鉄岐阜駅」で下車

バスを利用の方	
岐阜大学・病院線	JR 岐阜駅起点（名鉄岐阜駅・徹明町・千手堂・忠節経由）
岐南町線	三宅起点（JR 岐阜駅・名鉄岐阜駅・柳ヶ瀬・長良橋・長良北町経由）
岐阜ライナー	岐阜バスターミナル起点（JR 岐阜駅・岐阜大学経由）
清流ライナー	JR 岐阜駅起点（西野町・北高前・正木マーサ前経由）

《主要駅からの所要時間》

バスのりば	行先	降車するバス停	所要時間
JR 岐阜駅 9 番	岐阜大学病院（長良橋経由）	岐阜大学病院（終点）	約 40 分
	岐阜大学病院（忠節経由）		
名鉄岐阜駅 4 番	岐阜大学病院（長良橋経由）		
名鉄岐阜駅 5 番	岐阜大学病院（忠節経由）		

※岐阜バスは専用 IC カードのみで manaca や TOICA、Suica など、他社の交通系 IC カードが
使えません。料金は、岐阜駅から 320 円です。

《タクシー》

JR 岐阜駅・名鉄岐阜駅から	約 20 分
----------------	--------



《駐車場》

駐車台数に限りがありますので、できる限り公共交通機関のご利用をお願いいたします。
駐車場は医学部、薬学部の建物敷地より南側。赤色で示した部分（職員用駐車場）です。
料金は無料です。

※病院内にあります外来駐車場は2日間連続（1泊）ができませんのでご利用ならないよう
ご注意ください。

《岐阜大学病院内》



《駐車場付近》



【平成 29 年度中部圏支部 病理細胞検査研修会申込書 (FAX・郵送用)】

ふりがな		日臨技会員番号	
氏名		年齢・(性別)	(男・女)
施設名			
施設住所	〒 TEL : FAX :		
E-mail	(正確にご記入ください。ハイフン、アンダーバー等、必要に応じてふりがなをお願いします。)		
JSC・IAC 番号 (有資格者のみ記入)	JSC	IAC	
認定病理技師の登録	あり	なし	
情報交換会の参加	あり	なし	
バス利用 (17 日情報 交換会行き)	あり	なし	
バス利用 (18 日朝 岐 阜駅⇒岐阜大学行き)	あり	なし	
※バス利用には人数制限がございますのでご利用をお断りさせて頂く場合もございます。			

研修会事務局 FAX 番号/0585-21-4717

情報交換会のご案内

会員の皆様におかれましては、益方ご清祥のこととお慶び申し上げます。

『平成 29 年度中部圏支部病理細胞検査研修会』開催に伴い、研修会 1 日目終了後に講師の先生方をお囲みし、研修会参加者の方々の親睦を深めていただきたく情報交換会を企画いたしました。

ご多忙のことと存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

日 時 平成 30 年 2 月 17 日 (土) 19 時～21 時 30 分
場 所 岐阜ワシントンホテルプラザ スカイルーム (岐阜駅から徒歩 3 分)
岐阜市神田町 7-7-4 岐阜ワシントンホテルプラザ 11F TEL : 058265-4689
会 費 5,000 円 (飲み放題) ※研修会当日、受付時にてお支払いください
申込方法 下記に必要事項をご記入のうえ、E-mail または FAX にてお申込みください。
申 込 先 JA 岐阜厚生連 揖斐厚生病院 病理室 関敏秀
FAX : 0585-21-4717 E-mail : h29tyubusibubyouri@gmail.com

情報交換会 申込用紙

送付先 JA 岐阜厚生連 揖斐厚生病院 病理室 関敏秀

FAX : 0585-21-4717

E-mail : h29tyubusibubyouri@gmail.com

氏 名		
施設名		
電話番号/FAX 番号	/	
バス利用 (17 日情報交換会行き)	なし	ある
バス利用 (18 日朝 岐阜駅⇒岐阜大学行き)	なし	ある

※情報交換会参加費は、研修会当日、受付時にお支払いください。

※バス利用には人数制限がございますのでご利用をお断りさせて頂く場合もございます。