
平成 ~~28~~29 年度 日臨技 首都圏支部・関甲信支部合同

「臨床化学検査研究班研修会」開催案内

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部

実務担当技師会：茨城栃木県臨床検査技師会

【テーマ】「臨床化学のグローバル化」—今後を考える—臨床化学の過去・現在・未来—臨床化学に携わる技師を考える—

【日 時】平成 30 年 2 月 17 日 (土) 13 時 00 分~18 日(日)12 時 00 分~~平成 29 年 2 月 25 日 (土) 13:00~~~~~26 日 (日) 12:00~~

【場 所】自治医科大学付属病院 医学部教育・研究棟 大教室 1

〒329-0498 栃木県下野市薬師寺 3311-159

(JR 宇都宮線 自治医大駅から徒歩 10 分)

~~茨城県南生涯学習センター 6 階 中講座室 2~~

~~〒300-0036 茨城県土浦市大和町 9-1 ウララビル 6 階~~

【生涯教育】専門教科 30 点

【参加費】 受講費：会員 7,000 円、非会員 10,000 円

意見交換会費：4,500~~5,000~~ 円、宿泊費：6,500~~7,700~~ 円

【定 員】~~90~~80~~100~~ 名

【内容】

1 日目 2 月 17 日 (土)

13:00~13:20 受付

13:20~13:30 開講式 首都圏支部・関甲信支部 臨床化学研究班 代表 末吉 茂雄

13:30~15:00 講演① 食物アレルギー (エピペン実習も含む)

~アレルギー検査から傾向負荷試験まで~

獨協医科大学 小児科 助教 福田 啓伸先生

15:00~15:15 休憩

15:15~15:30 ビリルビン共同研究について

北里大学病院 藤村 善行

15:30~15:45 共同検討報告「パニック値アンケート報告」

栃木県臨床検査技師会 臨床化学班長 田村 勝幸

15:45~16:15 パニック値症例報告 (3 題)

16:15~16:25 休憩

16:25~17:10 ディスカッション

17:30~19:30 意見交換会

2 日目 2 月 18 日 (日)

9:00~10:00 講演② 「動脈硬化性疾患予防ガイドライン 2017 版」を活用した
臨床検査の基礎知識

積水メディカル株式会社 学術企画担当 須長 洋行先生

10:00~10:10 休憩

10:10~11:40 講演③ R-CPC

栄研化学 学術

【申込方法】

日臨技会員専用ページの行事日程・参加申請より本研修会を選択し、「事前参加申請」にて登録してください。メールによる連絡を行いますのでPC メールアドレスを必ず入力してください。また備考欄に、意見交換会への参加と宿泊斡旋希望の有無について記入して下さい。

非会員及びWEB 登録が困難な方のみ郵送での参加申請を受け付けます。A4 用紙に「平成 29 年度首都圏支部・関甲信支部合同臨床化学検査研修会参加申請」と明記のうえ、氏名、会員番号（会員の場合）、施設名、電話番号、連絡先住所・郵便番号、PC メールアドレスを記載し、下記の研修会事務局まで封書でお申し込みください。

(非会員および日臨技ホームページより事前登録が困難な会員の方)

下記の申込書に必要事項をご記入の上、申込先まで FAX または郵送にてお申し込み下さい。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。

所属技師会県名	
会員番号	
漢字氏名（ふりがな）	
性別	男性 <input type="checkbox"/> 女性 <input type="checkbox"/>
年齢	
施設名	
所属部署	
施設住所（連絡先）	<u>〒</u>
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E メールアドレス	

【申込期限】 平成 30 年 1 月 31 日（但し定員に達し次第締め切り）

【参加費の振込】

事前参加申請後、平成 30 年 2 月 2 日までに下記口座に参加費全額をお振込みください。なお振込手数料は参加者負担となりますのでご了承ください。また、一度お振込み頂いた参加費は返金できませんのでご注意ください。複数名の参加費をまとめてお振込みする際は通信欄に全員の氏名を記入してください。参加費受領のメールが 2 月 15 日までに届かない場合は、お手数ですが下記の研

修会事務局までお問合せをお願いします。

振込先：口座番号：足利銀行 大田原支店(店番 180) 普通預金 口座番号：5107996

口座名義：リソウカガケンサケンキュウハン ケンシュウカイ タイエイ タムラツユキ

~~—《1日目》 2月25日(土)—~~

~~13:00 受付~~

~~13:20 開講式 首都圏支部・関東甲信支部 臨床化学研究班 代表 末吉 茂雄~~

~~13:30 講演① 『今後の臨床化学を切り拓く技師の技能と知恵』~~

~~講師：産業技術総合研究所 桑 克彦 先生~~

~~14:45 共同検討報告『検査技師の臨床化学検査への関わり方に関するアンケート調査結果』~~

~~茨城県臨床検査技師会 臨床化学班 班長 山下 計太~~

~~15:15 シンポジウム 『臨床化学の目指すところ』 各都県 研究班担当~~

~~—1) 中堅～ベテラン技師の立場から—~~

~~—2) 若手技師の立場から—~~

~~—(18:15 – 20:15 意見交換会)—~~

~~《2日目》 2月26日(日)—~~

~~9:00 受付~~

~~—臨床データを読み解く!~~

~~9:15 講演② 『腎疾患と臨床検査(バイオマーカー)』~~

~~講師：筑波大学 臨床医学系 腎臓内科 森戸 直記 先生~~

~~10:30 講演③ 『尿沈査からのアプローチ』~~

~~講師：東京女子医科大学附属病院 中央検査部 横山 貴 先生~~

~~11:15 ワークショップ セッション 『R=CPC：腎疾患』~~

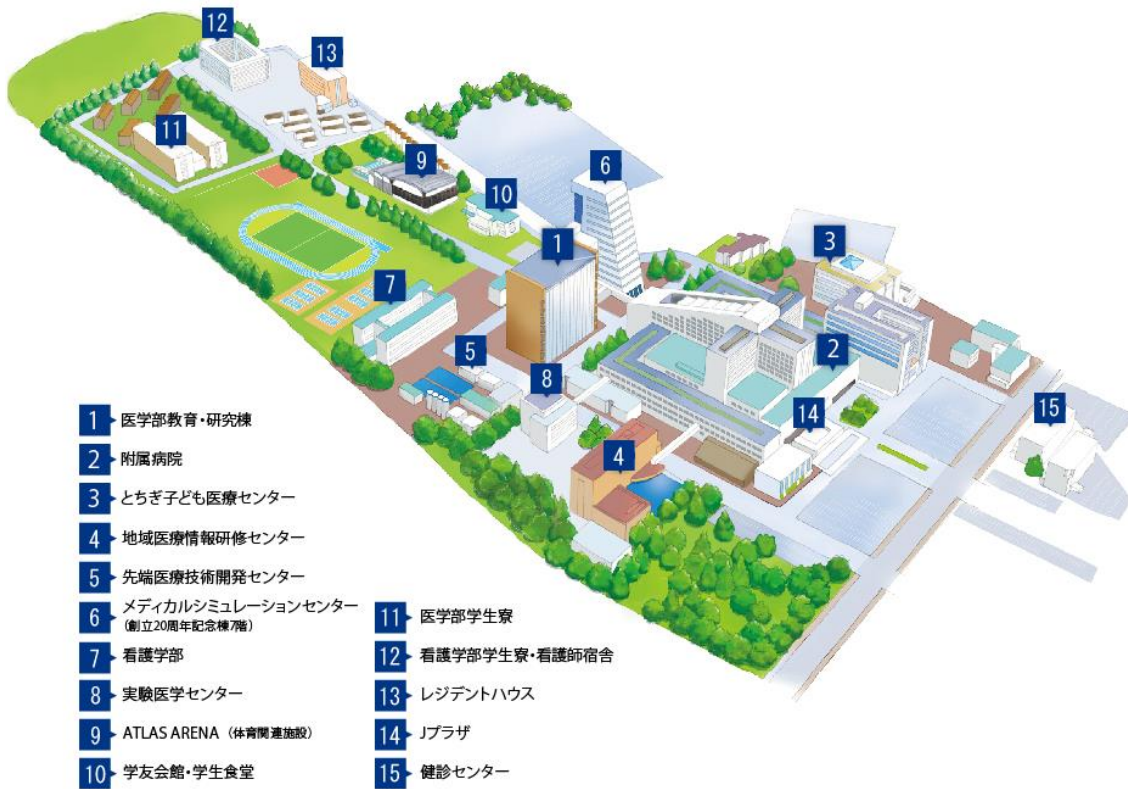
~~茨城県立中央病院・茨城県地域がんセンター 臨床検査科 白田 忠雄 先生~~

~~12:00 閉講式~~

【会場アクセス】

JR 宇都宮線 自治医大駅から徒歩 10 分結

› Campus Map



【会場アタ

セス】

—電車： JR 常磐線土浦駅西口から徒歩1分ペデストリアンデッキで駅から直結



【研修会事務局】

~~当日の緊急連絡先につきましては、参加される方に受講票とともにお知らせいたします。~~

住所：〒324-8686

施設：那須赤十字病院 検査部

~~【申込方法】~~

~~日臨技会員専用ページの行事日程・参加申請より本研修会を選択し、「事前参加申請」にて登録してください。メールによる連絡を行いますのでPC メールアドレスを必ず入力してください。また備考欄に、意見交換会への参加と宿泊斡旋希望の有無について記入して下さい。非会員及びWEB登録が困難な方のみ郵送での参加申請を受け付けます。A4用紙に「平成28-29年度首都圏支部・関甲信支部合同臨床化学検査研修会参加申請」と明記のうえ、氏名、会員番号（会員の場合）、施設名、電話番号、連絡先住所・郵便番号、PCメールアドレスを記載し、下記の研修会事務局まで封書でお申し込みください。~~

~~【申込期限】平成30年1月31日（但し定員に達し次第締め切り）~~

~~平成29年2月6日（但し定員に達し次第締め切り）~~

~~【参加費の振込】~~

~~事前参加申請後、平成29年2月6日までに下記口座に参加費全額をお振込みください。なお振込手数料は参加者負担となりますのでご了承ください。また、一度お振込み頂いた参加費は返金できませんのでご注意ください。複数名の参加費をまとめてお振込みする際は通信欄に全員の氏名を記入してください。~~

~~参加費受領のメールが2月15日までに届かない場合は、お手数ですが下記の研修会事務局までお問合せをお願いします。~~

~~振込先：常陽銀行 研究学園都市支店(店番) 普通預金~~

~~口座番号：足利銀行 大田原支店(店番180) 普通預金 口座番号：5107996~~

~~口座名義：リソウカクケンサケンキョウノケンブウカイ ダヒョウ ヲムカシキ 3881442 口座名義：イハラケンリソウカクケンサケンキョウノケンブウカイ ダヒョウ ヤマシケイ~~

~~【研修会事務局】~~

住所：〒324-8686

~~施設：那須赤十字病院 検査部~~

~~担当：田村 勝幸~~

~~電話：0287-23-1122 FAX：0287-24-0713~~

~~E-mail：kensaka@nasu.jrc.or.jp~~

当日緊急連絡先

那須赤十字病院 田村 勝幸 090-2144-8945 (当日のみ)

~~〒305-8558 茨城県つくば市 天久保1-3-1~~

~~筑波メディカルセンター病院 臨床検査科 山下 計太~~

~~Tel：029-858-5278 FAX：029-858-5278~~

~~Emai：ymshiakeita@tmch.or.jp~~