

(一社) 日本臨床衛生検査技師会会員各位

平成30年度 第5回 北日本支部 病理部門研修会

開催案内

主催：(一社) 日本臨床衛生検査技師会 北日本支部
実務担当技師会：(一社) 新潟県臨床検査技師会

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上げます。

日本臨床衛生検査技師会 北日本支部は、平成30年6月16日(土)、17日(日)の両日に新潟県湯沢町において、平成30年度 北日本支部 病理部門研修会を下記のとおり開催することとなりました。

会員の皆様におかれましては、ご多忙とは存じますが、多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

記

【テーマ】 『もっと、もっと病理学 ―知識を深め、技術を高める―』

【日時】 平成30年6月16日(土) 13:00 ～ 17日(日) 12:00

【場所】 湯沢東映ホテル (住所) 新潟県南魚沼郡湯沢町湯沢 3459

【定員】 130名

【受講料】 会員：6,000円 非会員：8,000円

【申込期間】 平成30年3月12日(月) ～ 5月7日(月)

【参加申込方法・宿泊等】 別紙参照

【生涯教育研修制度】 **基礎教科** 30点

【研修会事務担当】

新潟大学医歯学総合病院 病理部

池亀 央嗣

path_cyto_kita2018@yahoo.co.jp

TEL/FAX：025-227-2695

※「日臨技認定病理検査技師更新指定研修会」申請中です。

※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。

【日 程】 1 日目

6月16日(土) 13:00 ~ 17:30

12:15 ~ 受付

13:00 ~ 13:10 開講式

13:10 ~ 13:50 教育講演 1

『病理とゲノム医療～病理技師がその道を進むときは～』

慶應義塾大学医学部 腫瘍センター 柳田 絵美衣 技師

13:50 ~ 14:50 特別講演 1

『病理検査で求められる法医学の知識』

新潟大学大学院医歯学総合研究科法医学分野・死因究明教育センター
教授・センター長 高塚 尚和 先生

14:50 ~ 15:00 休憩

15:00 ~ 15:40 技術講演 1

『セルブロック作製法の精度管理』

公立昭和病院病理診断科 濱川 真治 技師

15:40 ~ 16:20 技術講演 2

『LBCによる子宮がん検診の精度管理の現状』

下越総合健康開発センター 姫路 由香里 技師

16:30 ~ 17:30 特別講演 2

『婦人科領域の病理』

山形大学名誉教授 本山 悌一 先生

※ 研修会 1 日目終了後、19:00 ~ 情報交換会を行います

【日 程】 2日目

6月17日(日) 8:30 ~ 12:00

8:30 ~ 9:15 教育講演 2

『事例から学ぶ業務プロセス管理』

株式会社日立製作所ひたちなか総合病院検査技術科 根本 誠一 技師

9:15 ~ 9:55 教育講演 3

『病理技師としての医療への貢献』

新潟県立がんセンター新潟病院 斎藤 大造 技師

9:55 ~ 10:10 休憩

10:10 ~ 11:40 特別企画「各県における精度管理」

『北海道における精度管理』 KKR 札幌医療センター 今川 誠 技師

『宮城県における精度管理』 東北医科薬科大学病院 佐藤 正樹 技師

『青森県における精度管理』 弘前大学医学部附属病院 熊谷 直哉 技師

11:45 ~ 12:00 閉講式

*閉講式において、「修了証書」、「認定更新承認研修会 参加証明書（認定病理検査技師）」、「日本臨床細胞学会クレジット」を発行する予定です。

*認定病理検査技師の方は参加申し込みの際、備考欄に認定病理検査技師番号を記載ください。

*細胞検査士の方は参加申し込みの際、備考欄に JSC 及び IAC の No. を記載ください。

【送迎バスのご案内】

越後湯沢駅(西口)⇔ 湯沢東映ホテル 間におきまして送迎バスを運行いたします。

所要時間は約10分です。

(往路) 越後湯沢駅(西口) 発 12:00, 12:10, 12:20, 12:30, 12:40, 12:50

(復路) 湯沢東映ホテル 発 12:10, 12:20, 12:30, 12:40, 12:50

研修会の参加申込方法

日臨技会員は、可能な限り日本臨床衛生検査技師会のホームページの「事前登録」にて参加申込をして下さい。申込期間は、3月12日（月）～5月7日（月）です。

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



「生涯教育」の「事前登録」



「平成30年度 北日本支部 病理部門研修会（行事コード：180000335）」を選択後、「事前参加」をクリックし参加登録をして下さい。

※宿泊及び情報交換会出席 希望の方は、下記の宿泊・情報交換会案内をご確認の上、備考欄に 宿泊の場合：宿泊 情報交換会のみ出席の場合：情報交換会 と記載ください。

※認定病理検査技師の方： 備考欄に認定病理検査技師番号を記載ください。

※細胞検査士の方： 備考欄に JSC 及び IAC の No. を記載ください。

【日臨技 HP から事前登録が困難な場合のみ、参加申し込み用紙に必要事項を記載の上 FAX またはメールにてお送りください。】

研修会参加費について

日臨技 HP からの事前登録終了後、または参加申込用紙送信後、受講料または受講料と宿泊費または懇親会費を合わせた額を下記の口座にお振込み下さい。

日臨技 HP から事前登録された方は、氏名の前に受付番号を入力して下さい。

【金融機関名】 新潟労働金庫（ろうきん） 【支店】 山の下 支店

【普通預金】 【口座番号】 5725504

【名義】 平成30年度日臨技北日本支部病理細胞部門研修会

新臨技常任理事 池上喜久夫

※手数料は各自でお願いします。5月31日（木）までにお振込み下さい。

※可能な限り ATM からお振込みをお願いします。

宿泊・情報交換会 案内

| | | | |
|-------|---------|----------------|----------|
| | 受講料のみ | 6,000 円 | |
| 宿泊先 | 湯沢東映ホテル | 受講料+宿泊（情報交換会込） | 19,000 円 |
| 情報交換会 | 湯沢東映ホテル | 受講料+情報交換会のみ | 16,000 円 |

※非会員は、全て+2,000 円

平成 30 年度 第 5 回 日臨技北日本支部病理部門研修会 参加申込書

FAX : 025-227-2695 メールアドレス : path_cyto_kita2018@yahoo. co. jp

新潟大学医歯学総合病院 病理部 池亀 央嗣 宛

所属施設情報

| | | | |
|---------|--|----------|--|
| 都道府県 | | 日臨技施設コード | |
| 施設名・部署名 | | | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |

参加者情報

| | | | | | |
|-------------|------------------------------|-------------|-----|------|------|
| 氏名 | | 性別 | M・F | 名簿記載 | 可・不可 |
| 氏名フリガナ | | 細胞検査士 (JSC) | | | |
| 日臨技会員番号 | | 細胞検査士 (IAC) | | | |
| 宿泊・情報交換会 | 宿泊 (情報交換会込) ・ 情報交換会のみ参加 ・ 不要 | | | | |
| E-mail アドレス | | | | | |

| | | | | | |
|-------------|------------------------------|-------------|-----|------|------|
| 氏名 | | 性別 | M・F | 名簿記載 | 可・不可 |
| 氏名フリガナ | | 細胞検査士 (JSC) | | | |
| 日臨技会員番号 | | 細胞検査士 (IAC) | | | |
| 宿泊・情報交換会 | 宿泊 (情報交換会込) ・ 情報交換会のみ参加 ・ 不要 | | | | |
| E-mail アドレス | | | | | |

| | | | | | |
|-------------|------------------------------|-------------|-----|------|------|
| 氏名 | | 性別 | M・F | 名簿記載 | 可・不可 |
| 氏名フリガナ | | 細胞検査士 (JSC) | | | |
| 日臨技会員番号 | | 細胞検査士 (IAC) | | | |
| 宿泊・情報交換会 | 宿泊 (情報交換会込) ・ 情報交換会のみ参加 ・ 不要 | | | | |
| E-mail アドレス | | | | | |