

平成 28 年 7 月

会 員 各 位

一般社団法人北海道臨床衛生検査技師会
会 長 東 恭 悟

講習会のご案内

第 194 回北臨技講習会「病理技術者の匠 Part 10」を開催いたします。今回の「匠」のテーマは『マクロの魅力と切り出し・検体処理法の術（すべ）を学ぼう！』と題し、臓器のマクロの見方や魅力、切り出しに関する知識や技術と生検材料の適切な取り扱い方を学ぶことをメインテーマとしました。また、病理標本作製時に生じるアーチファクトについての講義とグループディスカッションも企画しております。さらに、平成 28 年度 医科診療報酬第 13 部の改定について理解を深め、細胞診の項目に保険収載されたセルブロック法に関して、その作製方法ならびに有用性についても学びます。新たな試みとしては、細胞検査士資格認定試験の受験予定者向けに、今まで北臨技精度管理事業として実施してきた細胞診フォトサーベイを教材とし、細胞診の集中講義を行う予定です。本講習会は病理技術の伝承や情報交換を大きな目的としており、認定病理検査技師制度の更新指定講習会としても申請しております。多数のご参加をお待ち申し上げます。

第 194 回 北臨技講習会「病理技術者の匠 Part 10」

「マクロの魅力と切り出し・検体処理法の術（すべ）を学ぼう！」

期 日：平成 28 年 10 月 8 日(土) 13 時 ～ 9 日(日) 12 時まで

会 場：恵庭市青少年研修センター（北海道恵庭市駒場町 3 丁目 3 番 16 号 電話：0123-33-2766）

※ 恵庭駅から研修会場までの送迎バスを用意しておりますので、申込時にご利用の有無をお知らせ下さい。

送迎バス利用者集合場所：JR 恵庭駅 集合時間：10 月 8 日（土）12 時 50 分

（詳細は後日、申込書に記載いただいたメールアドレスへご連絡いたします）

募 集：60 名 ※会員以外の検査技師の方は受講できません

受講料：6,000 円(会員・賛助会員) 10,000 円(他職種)

※宿泊料別途 5,000 円（夕食、朝食代込み）

※ナイトセミナー・情報交換会費別途 2,000 円

申 込：別紙申込書に必要事項をご記入のうえ、ファクスまたは郵送にて下記の北海道臨床衛生検査技師会（北臨技）事務局までお申し込みください。

北海道臨床衛生検査技師会事務局 〒065-0019 札幌市東区北 19 条東 17 丁目 TEL：011-786-7071 FAX：011-786-7073

締 切：平成 28 年 9 月 9 日(金)

問合せ：病理細胞部門長 今川 誠 KKR 札幌医療センター病理診断科 TEL：011-832-3302（直通）

※申込状況等につきましては、北臨技事務局までお問い合わせください。

日臨技生涯教育研修制度	一般教育研修課程	専門教科	点数 30 点
-------------	----------	------	---------

「マクロの魅力と切り出し・検体処理法の術（すべ）を学ぼう！」

日時：平成28年10月8日（土）・9日（日） 会場：恵庭市青少年研修センター
平成28年10月8日（土）

時 間	プログラム・講師
13:00～13:30	受 付
13:30～13:40	開講式 オリエンテーション
13:40～14:40	第一講 マクロの魅力◎マクロのパワー 市立札幌病院 病理診断科 岩崎 沙理 先生
14:40～14:50	休 憩
14:50～16:20	第二講 切り出しはなぜ必要か？ 病理検査技師と共に進める切り出し 北海道がんセンター臨床研究部 山城 勝重 先生
16:20～16:30	休 憩
16:30～17:00	第三講 病理標本アーチファクトの原因と対策を探る KKR 札幌医療センター病理診断科 今川 誠 技師
17:00～18:30	部屋割り・休憩・入浴
18:30～19:30	夕 食
19:30～20:30	グループディスカッション（ナイトセミナー） 病理標本アーチファクトの原因と対策法を問題形式で考えよう！
20:30～	情報交換会
20:30～ （希望対象者のみ 別室に移動して開講）	集まれ！未来の細胞検査士！！～細胞診集中講義～ 過去の北臨技細胞診フォトサーベイを教材に細胞像の見方をアドバイス ※（細胞検査士資格認定試験を今年または将来的に受験予定の方のみ対象）

平成28年10月9日（日）

9:00～9:40	第四講 小さな生検材料の扱い方 北海道がんセンター臨床検査科 東 学 技師
9:40～9:45	休 憩
9:45～9:55	ワンポイントミニ講座 生検材料の記録法 公立昭和病院臨床検査科 濱川 真治 技師
9:55～10:00	休 憩
10:00～11:00	第五講 簡便なセルブロック法の構築と応用 公立昭和病院臨床検査科 濱川 真治 技師
11:00～11:10	休 憩
11:10～11:40	第六講 平成28年度医科診療報酬改定からみえる今後の病理・細胞診断 北海道大学病院病理部 丸川 活司 技師
11:40～11:50	閉講式

※留意事項（参加される方は、以下の点にご留意ください）

1. 当日のビデオ撮影や録音は原則禁止します。
2. ナイトセミナー・情報交換会は任意参加で、費用は別途申し受けます（参加費2,000円）。
3. 宿泊施設にはバスタオル等の洗面用具の用意はございませんので、各自必要なものをご持参ください。

第194回北臨技講習会 (2016/10/8 - 9 病理技術者の匠) 申込書

※ 申込締切: 9月9日 (金) FAX: 011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____ 電 話 _____ FAX _____ ※1
氏名 _____ (男 女) 日臨技会員番号 _____ *認定病理検査技師の方は認定番号もご記入ください *認定番号 _____ 経験年数: 技師経験 _____ 年 病理経験 _____ 年 ☆ 宿泊 (5,000円) (する しない) ☆ 送迎バス利用 (する しない) ☆ 修了証書※2 (要 不要) ☆ ナイトセミナー・情報交換会 (2,000円) (参加 不参加) ☆ 細胞診集中講義希望 ※3 (希望する対象者の方のみ○で囲ってください) 連絡先アドレス (必須) : _____ @ _____
氏名 _____ (男 女) 日臨技会員番号 _____ *認定病理検査技師の方は認定番号もご記入ください *認定番号 _____ 経験年数: 技師経験 _____ 年 病理経験 _____ 年 ☆ 宿泊 (5,000円) (する しない) ☆ 送迎バス利用 (する しない) ☆ 修了証書※2 (要 不要) ☆ ナイトセミナー・情報交換会 (2,000円) (参加 不参加) ☆ 細胞診集中講義希望 ※3 (希望する対象者の方のみ○で囲ってください) 連絡先アドレス (必須) : _____ @ _____
【連絡欄】

(1枚に2名記入できます。不足の場合はコピー願います)

- ※1. 受付通知を送りますので、施設FAX番号を必ずご記入ください。
10日以上経過しても通知が届かない場合は、北臨技事務局までお問い合わせください。
- ※2. 生涯教育に記録が残りますので原則として講習証書を発行いたしません。施設提出等に必要な方には用意しますので、連絡欄に記載して下さい。なお、受講料領収証は全員に発行いたします。
- ※3. 細胞診集中講義は、今年または将来的に細胞検査士資格認定試験を受験される方のみ対象とさせていただきますので、ご了承下さい。