

2023年11月吉日

会員各位

(一社)日本臨床衛生検査技師会九州支部

支部長 倉重 康彦

学術部門長 田中 信次

輸血細胞治療部門長 山田 麻里江

実務担当(長崎県) 潮屋 春菜

\*\*\*\*\*

令和5年度日臨技九州支部卒後教育研修会

『第20回輸血検査研修会』のご案内

\*\*\*\*\*

会員の皆様におかれましては、益々ご清栄のこととお喜び申し上げます。

この度、標記輸血検査研修会を下記の要領にて開催いたします。

つきましては、九州各県からの会員の多数のご参加をお待ちしております。

参加を希望される方は、下記の「申し込み要領」をご参考の上、参加登録をお願いします。

記

メインテーマ「365日安全な輸血検査を目指して」

【日時】令和5年12月16日(土)13:00～12月17日(日)15:00

【会場】長崎大学医学部基礎研究棟 第1講義室・第1実習室・第2実習室  
(長崎県長崎市 坂本1丁目 12-4)

【日程】≪1日目≫12月16日(土) 13:00～17:40 講義(現地開催+Webライブ配信)  
≪2日目≫12月17日(日) 9:00～15:00 実習(現地開催)

主催：(一社)日本臨床衛生検査技師会九州支部

後援：日本輸血・細胞治療学会九州支部

担当：(一社)長崎県臨床検査技師会 輸血検査研究班

以上

【申込み要領】

\*参加者について、日臨技会員のみに限らせて頂きます。

- 定員 : ① 講義のみ(Web受講のみ) 100名  
② 講義+実習(現地開催)・・・A-基礎コース 18名、B-応用コース 18名  
注) 実技のみの受講は不可です。講義+実習を選択する場合は、  
講義も原則現地での受講をお願いします。

- 受講料 : 講義のみ : 2,000円  
講義+実習 : 10,000円

17日の実習に参加される方で、希望者には昼食(弁当)の事前注文を行います。希望された方には、昼食代として別途500円を研修会当日に徴収致します。  
宿泊の手配や現地までの交通費は、参加者各自で準備をお願い致します。

- 取得単位 : 生涯教育点数 講義のみ 専門20点  
講義+実技 専門30点  
認定輸血検査技師申請資格審査基準5単位

- 申込み期限:2023年11月2日(木)(定員になり次第締切らせていただきます)

- 申込方法 : 日臨技ホームページ研修会事前登録より申し込みをお願いします。

① 日臨技ホームページ→会員専用ページにログインする。

② 参加申請の「事前参加申込」より事前登録をする。

『行事コード230013942・九州支部主催(現地開催) 令和5年度九州支部卒後教育研修会  
第20回輸血検査研修会』より登録を行って下さい。

③ 必須事項に漏れがないように入力し、保存して閉じる。

④ 後日、登録したメールアドレスに受付完了のメールが届く。

\*諸事情により日臨技ホームページより申込みができない場合は、下記の申込み用紙を利用し、郵送またはFAXで事務局に申込みをして下さい。

⑤ 下記入金先に参加費の振り込みをお願いします。

【入金先】 十八親和銀行 浦上駅前支店

普通預金口座番号 : 3085765 店番 : 104

口座名義 : 第20回輸血検査研修会 代表者 潮屋春菜

(ダイニジ ャカイクツケンサケシユウカイ ダイヒョウシヤ シヤマルチ)

【事務局】 〒852-8104 長崎市茂里町3-15

令和5年度九州支部卒後教育研修会 第20回輸血検査研修会事務局

日本赤十字社長崎原爆病院医療技術部 輸血管理課 潮屋 春菜

E-mail : [nagasaki.n.yuketsu@gmail.com](mailto:nagasaki.n.yuketsu@gmail.com)、TEL : 095-847-1511(内線1410)

## 日臨技 支部研修会 参加申込用紙

FAX 送付先：長崎原爆病院 輸血管理課 潮屋 春菜  
FAX：095-847-0833

### A：FAX または郵送での申込み

下記の申込書に必要な事項をご記入の上、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 メールアドレス	

### 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。

[nagasaki.yuketsu@gmail.com](mailto:nagasaki.yuketsu@gmail.com)

このアドレスは、申込み専用です。

宿泊の手配や現地までの交通費は、参加者各自で準備をお願い致します。

締め切りは令和 5 年 11 月 2 日(木)です。

## プログラム

≪1日目≫12月16日(土) 長崎大学病院医学部基礎研究棟 第1講義室

受付 12:30~13:00

開講式 冒頭挨拶 13:00~13:15

I 講演 13:15~15:50

講演1 『血液型検査において異常反応が見られたときの対処法』

公立八女総合病院 臨床検査課 深堀 道俊 技師

講演2 『不規則抗体検査の進め方』

日本赤十字社九州ブロック血液センター 検査一課長 熊本 誠 氏

講演3 『カラム凝集法の基本原理と各メーカーの特徴について』

オーソ・クリニカル・ダイアグノスティクス株式会社

株式会社カイノス

バイオ・ラッド ラボラトリーズ株式会社

II 講演 16:00~17:20

講演4 『当院における細胞治療関連業務の紹介』

長崎大学病院 細胞療法部 吉川 千尋 技師

講演5 『当院における CAR-T 細胞療法導入の取り組み』

熊本大学病院 輸血・細胞治療部 和木 由希美 技師

III 実習説明 17:20~17:40

≪2日目≫12月17日(日) 長崎大学病院医学部基礎研究棟第1実習室・第2実習室

IV 実技実習 9:00~14:00

A-基礎コース

血液型検査、クロスマッチ、不規則抗体検査(スクリーニング検査)

B-応用コース

血液型検査、クロスマッチ、不規則抗体検査(PeGを使用した抗体吸収試験など)

\*各自、試験管立て、マジック、筆記用具、タイマー、白衣、手袋の準備をお願いします。

V 実習解説 14:00~14:50

閉会式 14:50~15:00

会場場所(長崎大学医学部基礎研究棟)への交通アクセス

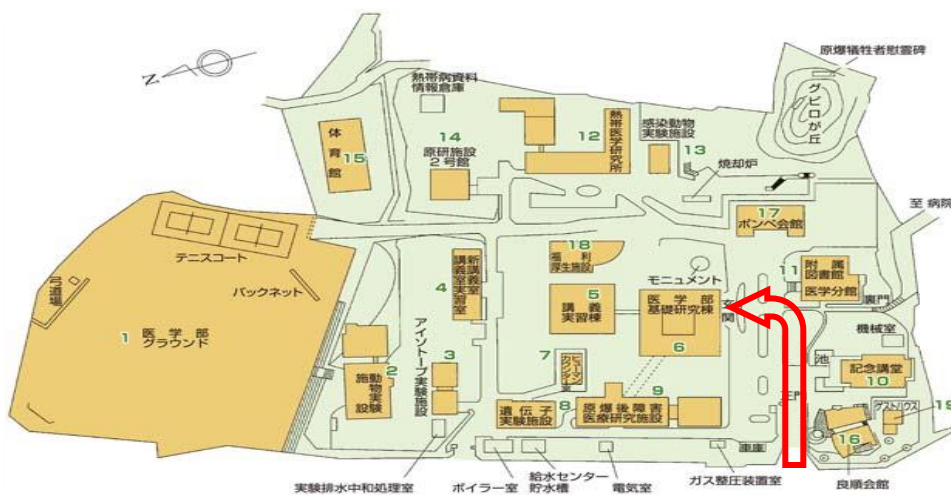
[学校近辺]



住所：〒852-8523 長崎県長崎市坂本1丁目12-4

JR	長崎本線「浦上駅(うらかみえき)」下車後、徒歩約15分
路面電車	長崎駅方面より「赤迫(あかさこ)」行き乗車、「原爆資料館(げんぱくしりょうかん)」下車後、約徒歩10分
航空機	長崎空港(大村市)より浦上経由または住吉経由長崎方面行きバスに乗車(約55分)、「浜口町(はまぐちまち)」下車後、徒歩約10分

[学内地図]



\*当会場には駐車場がありません。お車でお越しの方は周辺の有料駐車場をご利用下さい。