
2018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：東京都臨床検査技師会

【テーマ】臨床化学を医療安全・臨床より紐解く

【日時】2019年2月2日(土) 13:00~18:00

2019年2月3日(日) 9:00~12:00

【場所】東京慈恵会医科大学附属病院 F棟3階 臨床講堂

〒105-8471 東京都港区西新橋3-19-18

【生涯教育】専門教科 30点 (*1日参加の方へは点数の付与がないことをご承知ください)

認定臨床化学・免疫化学精度保証管理検査技師 指定講習会 分割型(B/5単位) 申請中

【参加費】受講費：会員 7,000円、非会員 10,000円、学生 4,000円

(1日参加：会員 4,000円、非会員 6,000円、学生 2,000円)

*日臨技事業のため、各都道府県臨床検査技師会のみの方の会員の方は非会員扱いとなります。

情報交換会費：4,000円

※宿泊の斡旋はいたしません。

【定員】80名(先着順)

【内容】

《1日目》 2月2日(土) 13:00~18:00

12:30~13:00 受付

13:00~13:10 開講式 首都圏支部学術部門 生物化学分析部門長 間瀬 浩安 技師

13:10~14:40 講演① 臨床検査業務におけるヒューマンエラーとその対策

～人の思考特性とノンテクニカルスキル～

東京慈恵会医科大学附属 医療安全管理部門 海渡 健 先生

14:40~14:50 休憩

14:50~16:20 講演② 肝胆膵疾患診療の現在と未来

東京慈恵会医科大学附属 消化器・肝臓内科 松浦 知和 先生

16:20~16:30 休憩

16:30~18:00 共同検討報告「精度保証アンケート報告」

精度保証アンケート結果についてディスカッション(パネラー各都県研究班員)

NTT 東日本関東病院 臨床検査部 岡村 邦彦 技師

東京慈恵会医科大学附属病院 中央検査部 宮本 博康 技師

17:00~18:00 精度保証アンケート結果についてディスカッション(パネラー各都県研究班員)

18:30~20:00 情報交換会

《2日目》 2月3日(日) 9:00~12:00

9:00~11:30 講演③ RCPC

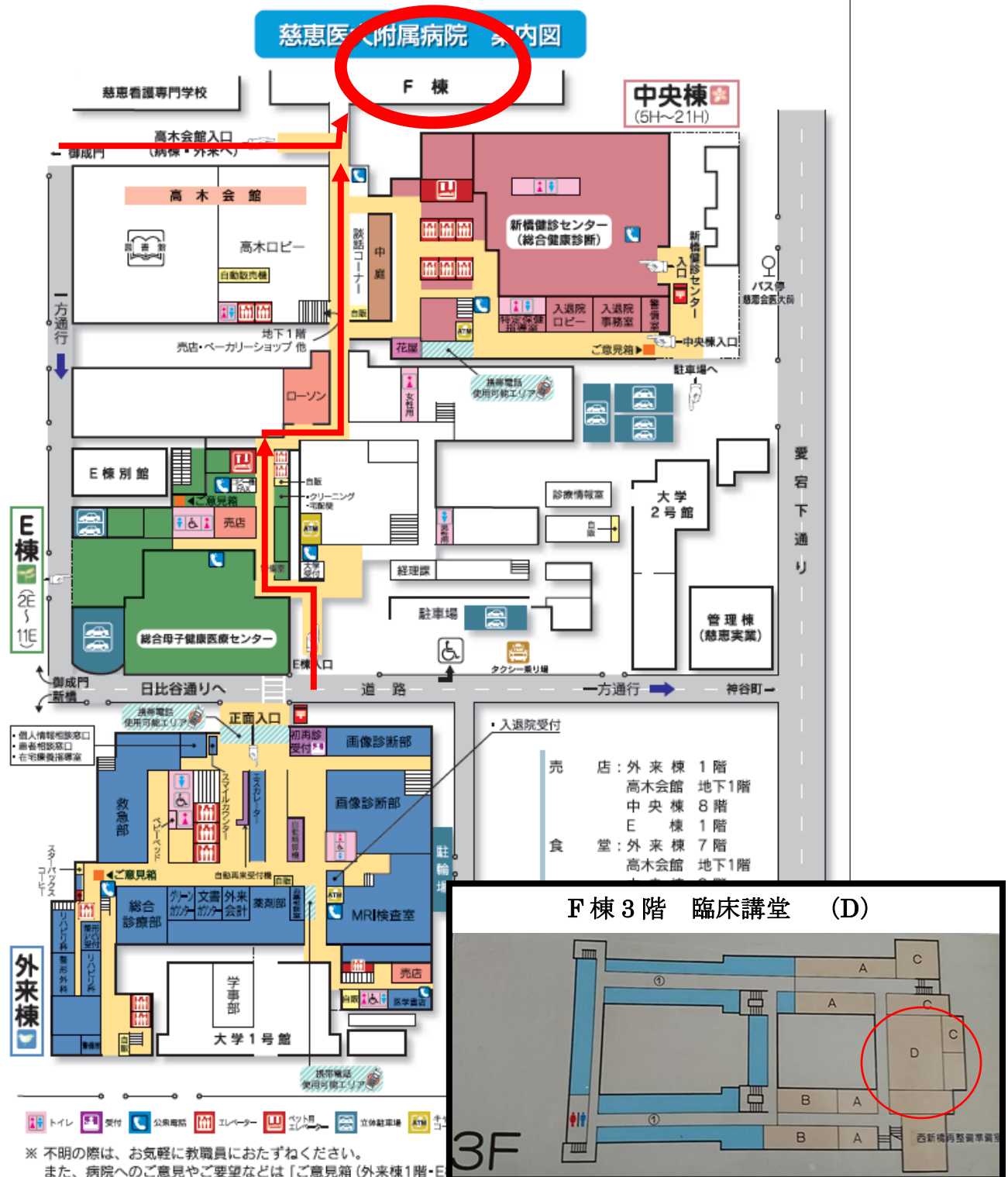
慶應義塾大学医学部 臨床検査医学 菊池 春人 先生

(回答者：各都県研究班員)

11:30~12:00 閉講式(終了証書授与)

【会場アクセス】

- ・地下鉄 都営三田線 御成門駅下車 A5 出口 徒歩3分
- ・地下鉄 日比谷線 神谷町駅下車 3 出口 徒歩 7分
- ・地下鉄 銀座線 虎ノ門駅下車 1 出口 徒歩 10分
- ・JR 新橋駅 徒歩 12分
- ・車でお越しの方の駐車場は、近隣のコインパーキング等をご利用ください。



【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、情報交換会への参加の有無（1日参加のかたは参加日付）を記入して下さい。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「2018 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。緊急連絡先は参加申し込みされた方のみご連絡いたします。



【申込期限】2018 年 12 月 20 日（但し定員に達し次第締め切り）

【宿 泊】宿泊の手配は参加者各自でお願いいたします。

【参加費の振込】

事前参加申請後、2018 年 12 月 20 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（情報交換会に参加される方は+情報交換会費）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 会員 7,000 円、非会員 10,000 円、学生 4,000 円（情報交換会参加の方+4,000 円）
- ・（1日参加の方 会員 4,000 円、非会員 6,000 円、学生 2,000 円（情報交換会参加の方+4,000 円））

参加費受領のメールが 2019 年 1 月 11 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：みずほ銀行 市ヶ谷支店 普通口座 2103230

口座名義：コウシャ）トウキョウトリンシヨウケンサギシカイ ソシキブ

【研修会事務局】

住所：〒105-8471 東京都港区西新橋 3-19-18

施設：東京慈恵会医科大学附属病院 中央検査部

担当：宮本 博康

電話：03-3433-1111(内 5247) FAX：03-5400-1264

E-mail：miyamoto_h@jikei.ac.jp