

2023年 1月 5日

会員・賛助会員 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
首都圏支部 支部長 杉岡 陽介



日臨技首都圏支部・関甲信支部合同臨床化学検査研修会開催について（通知）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の運営にあたりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、臨床検査技師を対象に生涯教育の一貫として、倫理の高揚・資質の向上を目指し、その生涯教育の一環として部門別研究班担当による研修会を開催しております。

つきましては、下記の研修会を案内いたしますのでご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

謹白

記

【テーマ】精度保証をつくるテクニック

【日時】2023年2月12日（日）12:00～16:30

【場所】WEB開催（ZOOM使用）

【生涯学習】専門教科 20点（認定臨床化学・免疫化学精度保証管理検査技師 指定研修会）

【定員】300名（先着順）

【受講料】会員 1000円、賛助会員 1000円、非会員 4000円

【参加申込期間】2023年1月5日～2月2日（但し定員に達し次第締め切り）

【日程】

敬称略

12:00～12:30 受付

12:30～12:40 開講式 首都圏支部学術部門 生物化学分析部門長 藤村 善行

12:40～14:00 講演① パネルディスカッション「各施設での新人研修プログラムについて」

パネリスト：群馬県済生会前橋病院 大越 将貴

埼玉医科大学病院 北川 裕太郎

那須赤十字病院 田村 勝幸

横浜市立大学附属市民総合医療センター 村上 直樹

14:00～14:10 休憩

14:10～15:10 講演② 「血清質量分析の基礎」

千葉大学医学部附属病院 検査部 石毛 崇之

（指定研修会 A/5単位）

15:10～15:20 休憩

15:20～16:20 講演③ 「精度保証に役立つ統計の知識

－ シミュレーションデータによる統計値の変化 －」

順天堂大学 医療科学部 臨床工学科 教授 佐藤 正一

（指定研修会 B/5単位）

16:20～16:30 閉講式

【研修会事務局】

住所：〒292-8535 千葉県木更津市桜井 1010 番地

施設：国保直営総合病院君津中央病院 臨床検査科

担当：淵上 孝一

TEL：0438-36-1071（代表） FAX：0438-36-3867（代表）

E-mail：chibakagaku2022@gmail.com

第30回 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：千葉県臨床検査技師会

【テーマ】「精度保証をつくるテクニック」

【日 時】2023年2月12日(日) 12:00~16:30

【場 所】WEB開催 (ZOOM使用)

【定 員】300名(先着順)

【受講料】会員1000円、賛助会員1000円、非会員4000円

【生涯学習】専門教科 20点

(認定臨床化学・免疫化学精度保証管理検査技師 指定研修会)

【日 程】

敬称略

12:00~12:30 受付

12:30~12:40 開講式 首都圏支部学術部門 生物化学分析部門長 藤村 善行

12:40~14:00 講演① パネルディスカッション「各施設での新人研修プログラムについて」

パネリスト：群馬県済生会前橋病院 大越 将貴

埼玉医科大学病院 北川 裕太郎

那須赤十字病院 田村 勝幸

横浜市立大学附属市民総合医療センター 村上 直樹

14:00~14:10 休憩

14:10~15:10 講演② 「血清質量分析の基礎」

千葉大学医学部附属病院 検査部 石毛 崇之

(指定研修会 A/5単位)

15:10~15:20 休憩

15:20~16:20 講演③ 「精度保証に役立つ統計の知識

— シミュレーションデータによる統計値の変化 —」

順天堂大学 医療科学部 臨床工学科 教授 佐藤 正一

(指定研修会 B/5単位)

16:20~16:30 閉講式

【申し込み方法】

日臨技会員専用ページの「事前参加申し込み」より本研修会を選択し事前参加申し込みを行ってください。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。

賛助会員、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「第 30 回首都圏支部・関甲信支部合同臨床化学検査研究班研修会参加申請」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】2023年2月2日（木）（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、2023年2月2日（木）までに下記口座に参加費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。

※本人確認のため振込人名は必ず「送金番号氏名カナ」で振込んでください。

振込先：千葉銀行 蘇我支店 普通口座 3379909
口座名義：イッパンシャダンホウジンチバケンリンシヨウケンサギシカイカイケイナ
ガタニケンジ

【ZOOM 参加方法】

事前参加登録いただいた方に後日メールにて ZOOM 参加用のアドレスとミーティング ID、パスワードをお送りいたします。当日はアドレスもしくは ZOOM のホームページ又はアプリから「ミーティングに参加する」を選んでいただき ID、パスワードをご入力いただき参加をお願い致します。

研修会事務局

住所：〒292-8535 千葉県木更津市桜井 1010 番地
施設：国保直営総合病院君津中央病院 臨床検査科
担当：淵上（ふちうえ） 孝一

TEL：0438-36-1071（代表） FAX：0438-36-3867（代表）

E-mail：chibakagaku2022@gmail.com