

会員各位

(一社)新潟県臨床検査技師会
会 長 渡邊 博昭
輸血細胞治療部門長 近藤 善仁

令和元年度 「輸血細胞治療部門 輸血検査実技講習会」のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、輸血細胞治療部門では、輸血検査実技講習会を下記のとおり開催することといたしました。初心者から上級者まで、それぞれに見合った検体を準備するとともに、認定輸血検査技師がスタッフとして懇切丁寧に指導いたします。

ご多用のこととは存じますが、奮ってのご参加をお待ちしております。

記

1. 日 時 令和元年6月30日(日) 9:30 ~ 16:30(予定)
2. 会 場 新潟医療福祉大学 第6研究棟 N401・402 実習室(予定)
新潟市北区島見町 1398 番地
3. 募集人数 40名(先着順)
* 申し込み者多数の場合は同一施設内で調整させていただくことがあります。
4. 募集コース A(基礎コース) ・ B(認定および技能維持コース)
5. 参加費 会員 5,000円 非会員 15,000円
※希望者に別途 700円でお弁当を準備いたします。
6. 申し込み方法 メールにてお申し込みください。

アドレス：transfusion.cell-therapy@sinringi.or.jp

件名「実技講習会申し込み」とし、下記を入力の上お申し込みください。

- ・ 氏名
- ・ 施設名
- ・ 会員番号(入会申し込み中または非会員)
- ・ 希望コース(A・B)
- ・ 輸血検査の経験年数
- ・ 認定受験の予定(あり「今年・来年以降」・なし)
- ・ 自家用車利用の有無
- ・ 弁当の有無

7. 申し込み期間 5月7日(火) ~ 6月7日(金)

- ※ 受領後、メールを返信いたします。1週間程度返信がない場合は担当までお問い合わせください。
- ※ 講習会に関する事務連絡(タイムスケジュール詳細・持参物・駐車場の案内など)はすべてメールにて行います。迷惑メール拒否等している方は、担当アドレスからのメールを受信できるよう、各自設定してください。
- ※ 日曜日のため大学構内の売店・食堂は営業しておりません。ご持参される方を除き弁当のご利用をお勧めします。
- ※ 準備の都合上、申し込み後のキャンセルはご遠慮願います。

【各コースについて】

A コース〈基礎コース〉

血液型、不規則抗体検査を実施し、凝集の見方、試験管の振り方等、初歩的な技術・考え方の習得を目指します。新人や専門に輸血検査をやられていない初心者、初級レベルの方はこちらのコースを選択ください。

B コース〈認定および技能維持コース〉

血液型、不規則抗体検査、抗体解離試験等を実施し、総合的に輸血検査の理解を深めます。専門に輸血検査をやられている方や、ある程度の基礎技術を持っている中級者レベル以上の方はこちらを選択ください。

担当・問い合わせ先：近藤 善仁
あがの市民病院 検査科
メール：transfusion.cell-therapy@sinringi.or.jp