

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 菅原 陽子

令和 5 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、4 年振りに輸血検査実技研修会を開催することといたしました。初心者の方に見合った検体を準備するとともに、認定輸血検査技師をスタッフとして受講者 2 名に対して 1 名配置し、懇切丁寧に指導いたします。新人の方や輸血検査を専門に担当されていない方におすすめてです。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 5 年 9 月 17 日 (日) 9:30 ~ 16:30 (予定)

2. 会 場 新潟薬科大学附属医療技術専門学校 西新潟病院キャンパス

3. 募集人数 32 名 (先着順)

同一施設、何名でも参加可能です

~~*多くの施設の方に参加していただくため、同一施設 1 名までの参加をお願いします。~~

8/28 (月) まで参加者募集中

4. 募集コース 試験管法による基礎コース

内容：・凝集判定の目合わせ、血液型 (3 検体)、不規則抗体検査 (1 検体)、
同定検査 (机上 1 問)

・凝集の見方、試験管の振り方、結果の解釈等についての解説

講師 大倉 一晃 技師 (県立燕労災病院)

・カラム凝集法の原理について

講師 仲林 達郎 先生 (オーソ・クリニカル・ダイアグノスティックス株式会社)

5. 参加費 会員 5,000 円 非会員 15,000 円

*希望者に別途自己負担 800 円程度でお弁当を準備いたします。

6. 申し込み方法 Google フォームにて必要事項を入力の上、お申し込みください。

<https://forms.gle/kmgExQ9e7x1sGVx66>



7. 申し込み期間 7/31 (月) ~ **8/28 (月) まで募集中**

※注意

- 申し込み開始日前に申し込まれた場合は無効となります。
- 1週間程度で受付完了の返信をメールにてご連絡します。
- 受付完了の返信が届かない場合はお手数ですが、下記担当までお問い合わせください。
- 研修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。迷惑メール拒否等の設定をされている場合は担当者からのメールを受信できるよう各自設定の確認をお願いいたします。
- 準備の都合上、体調不良等の特別な理由を除く、申し込み後のキャンセルはご遠慮願います。

8. 会場案内図

新潟薬科大学附属医療技術専門学校 西新潟中央病院キャンパス

新潟市西区真砂 1-14-65

*病院職員駐車場・医専関係者ゲートで駐車券を取り奥へお進みいただき、医専棟側か奥の学生駐車場に駐車してください。駐車券は必ず受付までお持ちください。



担当・問い合わせ先：菅原 陽子

県立坂町病院 検査科

電話：0254-62-3111（代表）

メール：transfusion.cell-therapy@sinringi.or.jp