

\*\*\*\*\*

令和元年度 日臨技近畿支部研修会

「臨床一般検査部門研修会 実習」開催案内

\*\*\*\*\*

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 近畿支部  
実務担当技師会：公益社団法人兵庫県臨床検査技師会

**テーマ：もう悩まない！一般検査鏡検のコツを学ぶ～**

【日 時】令和元年8月25日（日） 9:00～17:00（受付8:30～）

【会 場】神戸常盤大学2号館 2401室・2301室・2201室

【プログラム】（内容や時間は多少変更する場合があります）

受付 8時30分	開会 9時00分
9時00分～10時50分 「鏡検のコツを学ぼう！そのⅠ」	
講演① 非上皮細胞類（血球類） 福井赤十字病院 刀根由美子 先生	
講演② 上皮細胞類 大阪市立大学医学部附属病院 滝沢 恵津子 先生	
講演③ 円柱・結晶類 神戸赤十字病院 八木 優太 先生	
10時50分～11時00分 休憩	
11時00分～12時00分 「鏡検のコツを学ぼう！そのⅡ」	
講演④ 体腔液検査 国立病院機構敦賀医療センター 佐伯 仁志 先生	
講演⑤ 寄生虫検査 神戸大学医学部附属病院 大沼 健一郎 先生	
12時10分～13時10分 ランチョンセミナー（予定）・昼休憩	
2. 実習 13時10分～17時00分	
1. 尿沈渣標本鏡検実習	
2. 寄生虫鏡検実習と標本作成実習	
3. 体腔液鏡検実習と標本作成実習	
4. 症例検討会 （4セクションをグループ毎に交代する）	
17時00分～17時20分 フリータイム（標本を自由鏡検）	
閉会 17時20分	

今年度は「日臨技近畿支部 臨床一般検査部門研修会 実習」として鏡検に特化した実習を行います。基礎的な尿沈渣標本や寄生虫検査標本、体腔液のギムザ標本を鏡検していただき、寄生虫検査と体腔液検査については標本作成実習も行います。また、症例検討会も開催し、一般検査鏡検から病態全体を考察する力を養うことを目的とします。日頃苦手としていた細胞などを、自信を持って鏡検できるようになりましょう。

【受講資格】一般検査部門経験5年以下の方を優先させていただきます。

※ 各級共に原則1施設1名先着順です。施設内優先順位をお書きください。  
ただし、定員に余裕がある場合のみ複数名での受講を可能とします。

【参加費】日臨技会員：6,000円、非会員：12,000円（事前入金制）

【履修点数】専門教科 20点

【定員】初級：80名（事前参加登録制。当日参加不可）

【申込受付期間】令和元年7月12日（金）～（※定員になり次第終了します）

※上記期日前に到着したメールは無効とさせていただきますのでご注意ください。

Eメールにて件名を「日臨技近畿支部 一般検査部門研修会 実習申込み」とし、下記の内容（①～⑩）をもれなく記入し、送信ください。記入漏れがある場合は受講できないことがありますのでご注意ください。特に優先順位が重複、あるいは未記入の場合無効となります。

- |          |                 |
|----------|-----------------|
| ①氏名      | ⑦日臨技会員番号 or 非会員 |
| ②所属施設名   | ⑧メールアドレス        |
| ③所属施設の住所 | ⑨一般検査の経験年数      |
| ④施設の電話番号 | ⑩領収書の要否         |
| ⑤施設内優先順位 | ⑪認定一般検査技師資格の有無  |
| ⑥所属県名    |                 |

【申込メールアドレス】 [kinkishibu2019@gmail.com](mailto:kinkishibu2019@gmail.com)

#### 【申し込みに関する注意事項】

- ・お申し込み後、土日を除き2～3日中に確認メールをお送りいたします。
- ・期日までに振込みが確認できない場合はキャンセル扱いとし、次の申込者の繰り上げをさせていただきます。振込先などは、申込受領後にお知らせします。
- ・受講費振込み後のキャンセルは返金致しかねますのでご了承ください。
- ・携帯電話のメールによる申込みは基本的に不可とします。  
ただし、パソコンからのEメール（gmail）を受信できる場合のみ可能とします。
- ・お申込みは1メールにつき1名とします。
- ・原則1施設1名とします。ただし、定員に余裕がある場合のみ複数名での受講を可能とします。
- ・施設内で複数名受講希望の場合は、必ず優先順位をご記載ください。施設内で参加希望の方が1名の場合は「1」と記入してください。
- ・電話、FAX、郵送での申込みは「申込み無効」とします。必ず上記アドレス宛にEメールにてお申込みください。
- ・ランチョンセミナーは予定です。ご自身で昼食の準備をお願いする場合がございます。

【研修会事務局】（申し込みメールアドレスではありません。ご注意ください。）

神戸大学医学部附属病院検査部 大沼 健一郎

E-mail: [onumak@med.kobe-u.ac.jp](mailto:onumak@med.kobe-u.ac.jp)（業務の都合上、E-mailにてお問い合わせください）