

\*\*\*\*\*

## 令和5年度 日臨技中部圏支部研修会

### 「輸血研修会」開催案内

\*\*\*\*\*

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 中部圏支部  
実務担当技師会：静岡県臨床検査技師会

【テーマ】 「輸血検査室に求められる知識」

【日 時】 令和6年1月28日(日) 13:00～17:00

【場 所】 WEB配信

【定 員】 180名

【受講料】 日臨技会員 1,000円  
日臨技非会員 3,000円

【日 程】 1月28日(日)

12:30 受 付

13:00 開講式

13:10 講演1 『ABO血液型検査で予期せぬ反応に遭遇した時の原因と追加試験』  
講師：東邦大学医療センター大森病院輸血部 (日本輸血・細胞治療学会後援)  
日高 陽子

14:00 講演2 『複数抗体を疑う際の不規則抗体検査の進め方』  
講師：富山大学附属病院 検査・輸血細胞治療部 (日本輸血・細胞治療学会後援)  
富山 隆介

～休憩～

15:00 講演3 『直接抗グロブリン試験陽性の原因と検査での対応』  
講師：バイオラッドラボトリーズ株式会社カスタマーケア本部  
カスタマーサポート部 部長 柿沼 幸利

15:50 講演4 『輸血部門臨床検査技師のチーム医療への参画』  
講師：浜松医科大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 芝田 大樹

16:40 閉講式

時間、順番等が変更になる場合があります。

【申込み方法】 会員 日臨技 HP 内 JAMT 会員専用ページからの事前登録  
非会員 下記研修会事務局にメールで連絡

会員専用ページでの登録困難な場合は、下記研修会事務局にメールで連絡をお願いします。

【申込み期間】 令和 5 年 10 月 2 日（月）～12 月 31 日（日）

【受講料の振込み】	【銀行名】静岡銀行
	【店名】清水南支店
	【預金種目、口座番号】普) 0445628
	【口座名義】静岡県臨床衛生検査技師会輸血細胞治療部門
ご本人確認のため、振込みの際に「受付番号+氏名カナ」を記載してください。	

【研修会視聴 URL】 受講料振込み確認後、開催 1 週間前を目途にメールで URL、資料等の詳細を連絡いたします。

#### 研修会事務局

〒422-8527 静岡県静岡市駿河区小鹿 1 丁目 1 番 1 号

静岡済生会総合病院 臨床検査科

中野 翔太

Tel : 054-285-6171

Emai : s154679@saiseikai.or.jp