

会員・賛助会員 各位

(一社) 岐阜県臨床検査技師会
会 長 兼子 徹 <公印略>
地区理事 市川 浩良 棚村 一彦
美濃輪 縁

(一社) 岐阜県臨床検査技師会
平成 28 年度 秋季拡大研修会
テーマ 『肺炎』

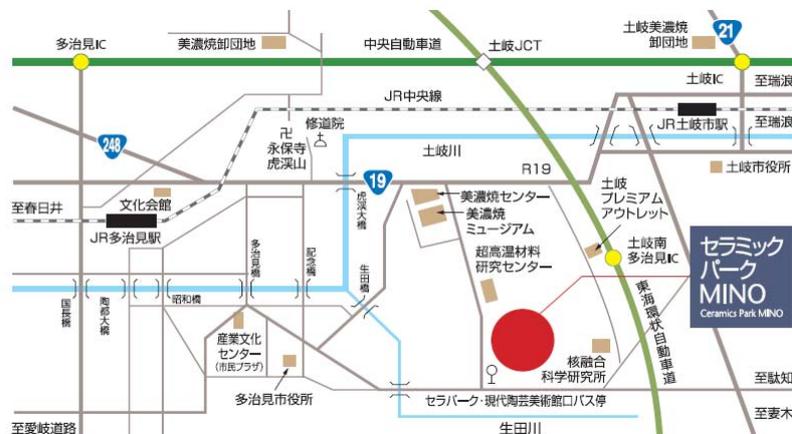
初秋の候、会員の皆様におかれましては益々ご活躍の事とお慶び申し上げます。さて、来る 11 月 13 日 (日) に平成 28 年度 秋季拡大研修会を下記の要項で開催することとなりました。お忙しいとは存じますが、多数の会員の方々のご参加をお願い申し上げます。

記

【日 時】 平成 28 年 11 月 13 日 (日) 午前 9 時 受付開始 午前 9 時 30 分より開催

【会 場】 セラミックパークMINO 1F 国際会議場

〒508-0801 岐阜県多治見市東町 4-2-5 TEL:(0572)28-3200 FAX:(0575)23-0884



< 公共交通機関の場合 >

- ・ JR 中央本線 名古屋駅→多治見駅
- ・ JR 中央本線 中津川→多治見駅

多治見駅下車後 多治見コミュニティーバス (ききょうバス) ※土日祝

東濃鉄道バス (セラパーク・現代芸術美術館口下車 徒歩約 10 分)

< 自家用車の場合 >

- ・ 東海環状自動車道 土岐南多治見 IC より約 5 分
- ・ 中央自動車道 多治見 IC (小牧 JCT 経由) より約 10 分
- ・ 中央自動車道 土岐 IC より約 15 分

【参加費】 会員・賛助会員 1,000 円

【申込み】 準備の都合上、ご参加の方は施設でまとめ、別紙参加申込書にご記入の上 10月28日(金)までに(一社)岐阜県臨床検査技師会事務所へ FAX または郵送でお申し込み下さい。事前申込みの方に限り、お弁当を用意させていただきます。

(FAX 058-213-0220)

- この研修会は日臨技生涯教育制度に事前登録しており、研修会参加者には専門(20点)が認定されます。受付にて会員カードをご提示下さい。

- 本研修会は「日本糖尿病療養指導士認定のための学会」として、医療職研修<第1群>糖尿病療養指導研修単位1単位が認定されます。

【問い合わせ】 〒507-8511 多治見市前畑町3-43

平成28年度秋季拡大研修会 事務局 棚村 一彦

Tel:0572-21-3735、Fax:0572-22-5219

E-mail:k-tanamura@kouseikai-tajimi-shimin.jp

平成 28 年度 秋季拡大研修会

日程表

9:00 ~ 受付開始

9:30 ~ 9:40 (一社) 岐阜県臨床検査技師会 会長挨拶 兼子 徹

9:40 ~10:40 <臨床微生物部門 研修会 >

『たかが肺炎 されど肺炎ー肺炎ガイドラインと耐性菌ー』

東濃厚生病院

副院長 柴田 尚宏 先生

司会：県立多治見病院 臨床検査科 八島 繁子 技師

10:50 ~11:50 <染色体・遺伝子部門 研修会 >

『迅速・確実な肺炎診断への挑戦』

江南厚生病院 臨床検査技術科

技師 河内 誠 先生

司会：大垣市民病院 検査科 後藤 孝司 技師

12:00 ~13:00 <ランチョンセミナー >

① シスメックス・ビオメリュー株式会社

マーケティング部 関口 幸恵 先生

『カルバペネム耐性に関する基本と世界での状況について』

② 栄研化学株式会社 マーケティング推進室 福島隆浩 先生

『LAMP 法を用いた呼吸器感染症検査～結核、マイコプラズマ肺炎を中心に～』

13:30 ~14:30 市民公開講座

『睡眠と健康 ーぐっすり眠って認知症予防ー』

中部大学 生命健康科学研究所

特任教授 宮崎 総一郎 先生

司会：大垣市民病院 検査科 石郷 景子 技師

~~~~~



<御講演内容>

24 時間社会の今、人々の生活スタイルは夜型化し睡眠時間は確実に減少しています。睡眠不足によりもたらされる影響は、肥満、高血圧、糖尿病、脳血管疾患、心臓病等、精神疾患、認知機能低下等多岐に渡っています。近年アルツハイマー病など多くの脳疾患と睡眠との関連が注目されるようになってきました。講演では睡眠の役割と良い睡眠のとり方について楽しくわかりやすく紹介します。

<講師紹介>

宮崎 総一郎 先生

中部大学教授

日本睡眠教育機構理事長

(一社)岐阜県臨床検査技師会

## 平成28年度 秋季拡大研修会参加申込書

10月28日(金)必着

|     |  |
|-----|--|
| 施設名 |  |
|-----|--|

| 参加者名 | 会員番号 | 弁当 | 参加者名 | 会員番号 | 弁当 |
|------|------|----|------|------|----|
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |
|      |      |    |      |      |    |

昼食不要の方は、弁当欄に × 印を記入してください。

【連絡事項】

送付先 (一社)岐阜県臨床検査技師会事務所  
〒500-8384 岐阜市藪田南3丁目5番地10  
コスタ岐阜県庁前ビル6階603号室  
FAX 058-213-0220  
 058-275-5596

記入しきれない場合はこの用紙をコピーしてお申し込み下さい