

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
西濃地区担当理事 浅野 敦
川島 直樹
松浦 康博

(一社) 岐阜県臨床検査技師会

平成 30 年度 春季拡大研修会 / 定時総会

陽春の候、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。

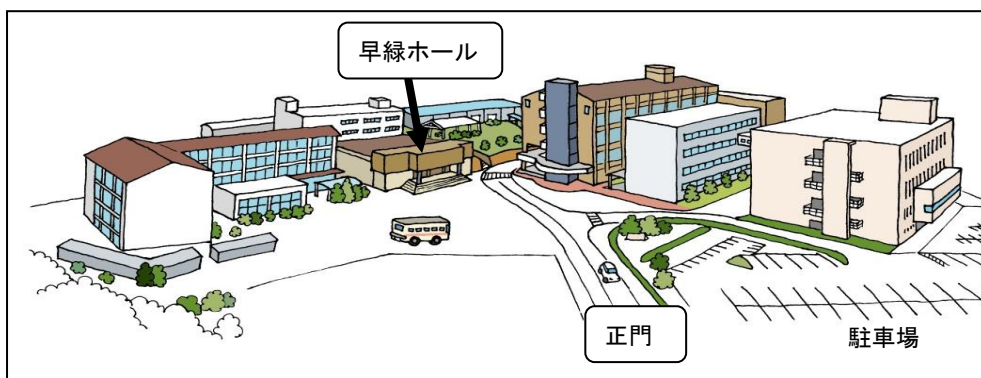
さて、来る 6 月 10 日 (日) に平成 30 年度 春季拡大研修会と 定時総会を下記の要項で開催することとなりました。お忙しいとは存じますが、多数の会員の方々のご参加をお願い申し上げます。

記

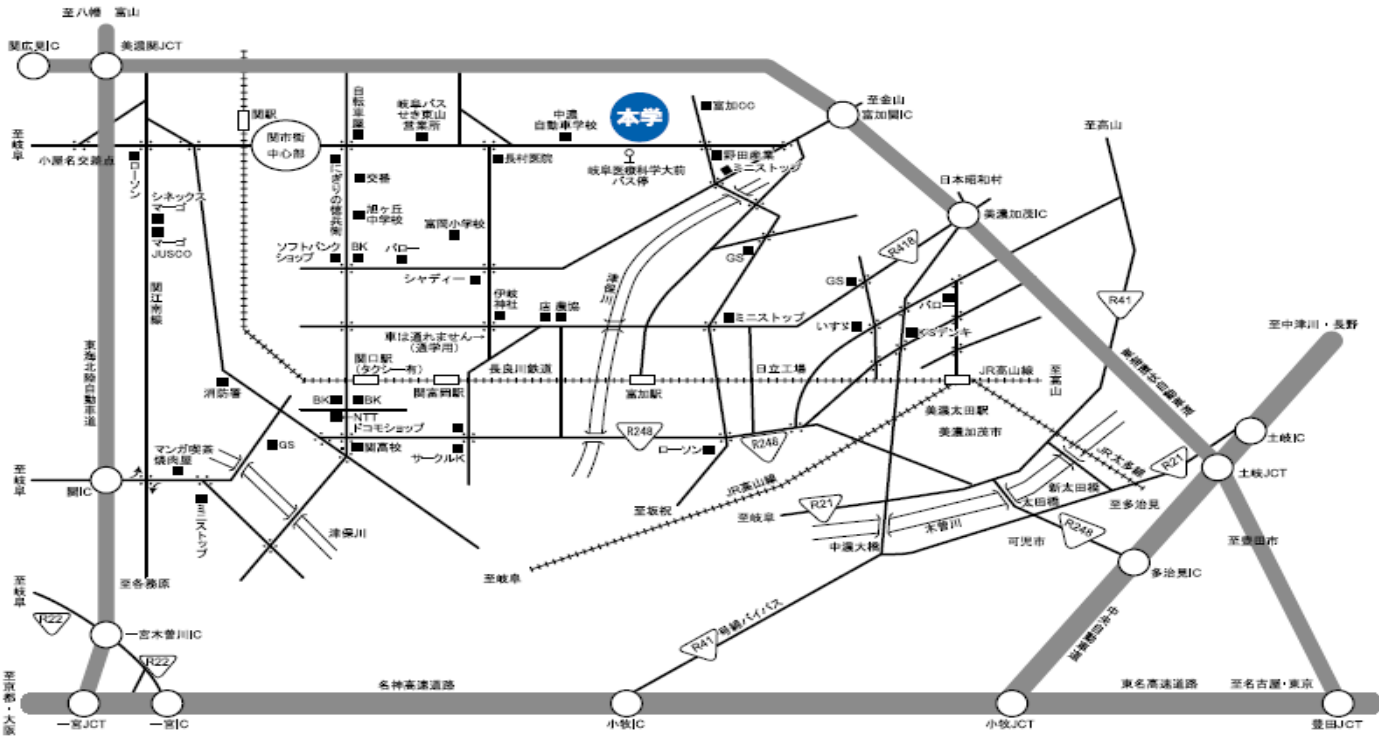
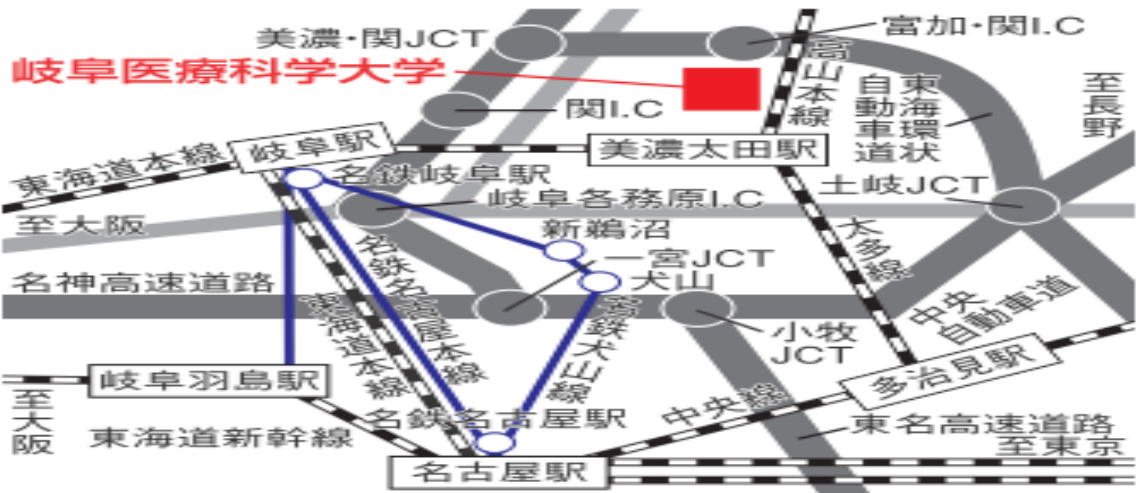
【日 時】 平成 30 年 6 月 10 日 (日) 午前 9 時 受付開始 午前 9 時 30 分 開催

【会 場】 岐阜医療科学大学 早緑ホール

〒501-3892 岐阜県関市市平賀字長峰 795-1 TEL 0575-22-9401



- JR 岐阜駅・名鉄岐阜バスターミナルから岐阜バスで
せき東山バス停で下車(約 60 分)→徒歩 10 分
本学内バス停もしくは岐阜医療科学大学前下車(約 60 分)
時刻表については鉄道・バス会社ホームページで確認してください。
- J 東海北陸自動車道「関 I.C」から約 15 分
東海環状自動車道「富加関 I.C」から約 5 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 5月25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)

➢ 広告協賛を募集します。広告規定 (A4サイズ縦・片面・両面 10,000 円) カラー可。今回の研修会資料と広告を綴じ込み資料として作成し参加会員に配布します。広告 (A4サイズ縦) 200部と広告料を(一社)岐阜県臨床検査技師会事務所(種村)までお申し込み下さい。締め切り日 4月27日(金) 受付分まで。(それ以後のお申し込みは綴じ込み資料になりません)

- 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）、定時総会出席者には基礎（30点）が認定されます。受付にて会員カードをご提示下さい。

【注意】 定時総会出席者に与えられる基礎 30 点は、拡大研修会終了後に定時総会受付にて再度会員カードの提示が必要となります。

- 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】 〒503-1300 養老郡養老町押越 986

J A 岐阜厚生連 西美濃厚生病院 検査科 川島 直樹

☎ 0584-32-1161 （内線 2110）

メール先:"西美濃厚生病院 検査科" <kensa@nishimino.gfkosei.or.jp>

平成 30 年度 春季拡大研修会 / 定時総会 日程表

メインテーマ : 『急性腎障害(AKI)を考える』

サブタイトル : 臨床側からのアプローチと検査側からのアプローチ

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 <生物化学分析部門研修会>

『 救急医からみた AK I 』

岐阜大学附属病院 高次救急治療センター 臨床講師 鈴木 浩大 先生

司 会: 岐阜大学附属病院 検査部 石田 秀和 技師

10:50~11:50 < 臨床一般部門研修会 >

『 急性腎障害(AKI)を考える ~検査側からのアプローチ~』

北陸大学 医療保健学部

教授 油野 友二 先生

司 会: 岐阜赤十字病院 検査部 林 晃司 技師

12:00 ~13:00<ランチョンセミナー>

① 富士レビオ株式会社 学術サービス部 吉尾 仁美 先生

『 腎臓の基礎と関連バイオマーカー(L-FABP)のご紹介 』

② シスメックス株式会社 名古屋支店 学術サポート課 白石 泰彦 先生

『 敗血症の検査・診断・治療の基礎について 』

13:20 ~14:20 <特別講演 市民公開講演>

『 働く人の健康管理 -労働衛生の見地から- 』

エスアンドエイチコンサルタント事務所 所長 永田 寛彦 先生

司 会:(一社)岐阜県臨床検査技師会 副会長 浅野 敦

14:20 ~14:30 定時総会受付

14:30 ~15:30 平成 30 年度 定 時 総 会

功労賞、永年勤続表彰

総会終了後 旧理事及び新理事引き継ぎ顔合わせ

(一社)岐阜県臨床検査技師会

平成 30 年度 春季拡大研修会参加申込書

5月25(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
昼食有りの方は○、不要の方は ×を弁当欄に記入してください。 【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