

(一社) 日本臨床衛生検査技師会会員各位

(一社) 日本臨床衛生検査技師会 中部圏支部

(公社) 愛知県臨床検査技師会

平成 27 年度 中部圏支部病理細胞検査研修会のお知らせ

会員の皆様におかれましては、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

日本臨床衛生検査技師会中部圏支部は、平成 28 年 2 月 27 日(土)、28 日(日)の両日に愛知県名古屋市において、平成 27 年度中部圏支部病理細胞検査研修会を開催することとなりました。

テーマを『極！リンパ腫』と題し、講義を通してリンパ腫の分類や病態、治療、予後、さらには病理診断のための検体の取扱い方ならびに標本作製技術を習得する内容となっております。

また、事前参加型の『CD3抗体免疫染色サーベイ』では、リンパ腫の診断に用いる基本的な抗体を用いた免疫染色の結果報告を行うほか、さらに 26 年度に行った ER 抗体の二次サーベイ結果も今回の研修会で報告します。

本研修会を担当いたします公益社団法人愛知県臨床検査技師会病理細胞検査研究班は、この研修会の成功を願い、万全を尽くし準備に取り組んでおります。また、認定病理検査技師資格更新のための指定研修会として申請しております。

多数のご参加をいただきますようお願い申し上げます。

記

テ ー マ : 『 極！リンパ腫 』
『 CD3抗体免疫染色サーベイ 』

開催日時 : 平成 28 年 2 月 27 日(土)・28 日(日)

場 所 : 名古屋大学医学部保健学科

受講料 : 9,000 円

申込締切 : 平成 27 年 11 月 13 日

定 員 : 130 名

申 込 先 : 〒445-8510 愛知県西尾市熊味町上泡原6番地

西尾市民病院 臨床検査室 中村広基

TEL:0563-56-3171(代表) FAX:0563-56-3484

E-mail:tyububyori27@yahoo.co.jp

※受講希望の方は、日臨技ホームページより参加申込みください。ホームページからの事前登録が困難な場合は別紙申込み用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。

(メール送受信が不可能な方には郵送といたします。)

ご入金は、なるべく速やかにお問い合わせいたします。(振込票に、技師会会員番号を記載してください)

※細胞検査士の受講に際し、日本臨床細胞学会クレジットが取得できるよう申請中です。

日 程:

平成 28 年 2 月 27 日 (1 日目)

9:00-11:30 細胞診標本の自由鏡検

11:30- 受付開始

12:20-12:30 開会式

12:30-13:30 講演1 『リンパ腫の分類学』

長野県立須坂病院 浅野直子先生 (座長 林宏 富山県病理細胞部門員)

13:30-13:40 休憩 (10 分)

13:40-14:40 講演 2 『リンパ腫を組織、細胞、蛋白、遺伝子から考える』

名古屋第一赤十字病院 伊藤雅文先生 (座長 小倉昌弘 三重県病理細胞部門員)

14:40-15:10 休憩 (30 分)

15:10-16:10 講演 3 『リンパ球系病変の細胞像の見方・・・MALT リンパ腫の細胞像に向けて』

群馬パース大学 蒲貞行先生 (座長 玉野裕子 石川県病理細胞部門員)

16:10-16:20 休憩 (10 分)

16:20-17:20 講演 4 『遺伝子検査に適した病理標本作製のポイント』

愛知県がんセンター中央病院 柴田典子先生 (座長 栗田昭 静岡県病理細胞部門員)

※研修会1日目終了後、懇親会を行います。

平成 28 年 2 月 28 日 (2 日目)

9:00-10:00 講演 5 『標本解説』

豊橋市民病院 内田一豊先生 (座長 日高祐二 岐阜県病理細胞部門員)

10:00-10:15 休憩 (15 分)

10:15-11:15 『CD3 抗体サーベイ総合集計結果と考察』

名古屋第一赤十字病院 古賀一輝先生

国立長寿医療研究センター 坂倉健司先生

(座長 浅野敦 中部圏支部病理細胞部門長)

11:15-11:45 『ER 抗体 2 次サーベイ結果報告』

名古屋大学医学部附属病院 原稔晶先生

11:45- 閉会式

日臨技中部圏支部研修会 参加申込用紙

FAX送付先 西尾市民病院 臨床検査室 中村広基

FAX:0563-56-3484

日本臨床衛生検査技師会員は、可能な限り日本臨床衛生検査技師会のホームページ「事前登録」にて参加申込みをしてください。

FAXでの申込み

下記に必要事項をご記入の上、FAXにて研修会事務局まで直接お申し込みください。

後日、受付確認メールをお送りいたします。

所属県名	
会員番号	
漢字氏名(ふりがな)	
性別	男性 女性
年齢	
施設名	
所属部署	
施設住所(連絡先)	〒
電話番号/FAX番号	/
連絡用Eメールアドレス	
JSC/IAC番号	/ (有資格者のみ記入してください)
認定病理技師の登録	あり なし (どちらかを○で囲んでください)

※数日たっても受付確認メールがない場合は、事務局までお問い合わせください。

宿泊の手配は、参加者各自でお願いいたします。

研修会申込み締め切りは、平成27年11月13日(金)です。

【研修会事務局】

西尾市民病院 臨床検査室 中村広基

TEL:0563-56-3171(代表)

FAX:0563-56-3484

E-mail:tyububyori27@yahoo.co.jp

懇親会のご案内

会員の皆様におかれましては、益々ご清祥のことと、お慶び申し上げます。
『平成27年度 中部圏支部 病理細胞検査研修会』開催に伴い、研修会一日目終了後に講師の先生方をお囲みし、研修会参加者の方々の親睦を深めて頂きたいと懇親会を企画しました。
ご多忙のことと存じますが、皆様のご参加をお待ちしております。

日 時 平成28年2月27日(土) 19時～
場 所 かぶらや 総本家 (名古屋めし)
名古屋市 中村区 椿町15-8 チトセGLビル TEL:050-5796-7225
JR名古屋駅 太閤通南口 徒歩1分 (送迎バスは、ありません)
会 費 5,000円 ※研修会当日、受付時にお支払いください。
申込方法 下記に必要事項をご記入のうえ、FAXされるか、E-mailにてお申込みください。
申込締切 平成27年11月13日(金)まで
申 込 先 西尾市民病院 臨床検査室 中村広基
FAX:0563-56-3484
E-mail:tyububyori27@yahoo.co.jp

懇親会 申込用紙

送付先 西尾市民病院 臨床検査室 中村広基
FAX:0563-56-3484
E-mail:tyububyori27@yahoo.co.jp

氏 名	
施設名	
電話番号/FAX番号	/

※懇親会参加費は、研修会当日、受付時にお支払いください。

研修会の参加申込方法

日本臨床衛生検査技師会員は、可能な限り 日本臨床衛生検査技師会のホームページの「事前登録」にて参加申込みをしてください。

日臨技HPの「会員専用ページ」



会員番号とパスワードを入力しログイン



生涯教育



事前登録



「平成27年度 中部圏支部病理細胞検査研修会(行事番号:150007384)」を選択後、同ページの「行事情報」の上にある「事前登録」をクリックし参加登録をしてください。
細胞検査士の方は、JSC/IAC番号、認定病理技師の方は、登録の有無の記入もお願いします

日臨技HPから事前登録が困難な場合、参加申し込み用紙に必要事項を記載のうえ、FAXにてお送りください。

『懇親会』および『免疫染色サーベイ施設参加』の申し込みは、日臨技HPからはできません

『懇親会』および『免疫染色サーベイ施設参加』は、別紙の申込書にご記入のうえFAXされるか、E-mailにて参加の旨をお伝えください。

研修会参加費について

日臨技HPからの事前登録終了後、またはFAXにて参加申し込み用紙を送信後、下記の口座に研修会参加費 9,000円をお振込みください。

[金融機関名] みずほ銀行 岡崎支店 (振込票に、技師会会員番号を記載してください)

[口座名称] 吉森之恵

[口座番号] 1910941