

2022 年 12 月 1 日

会員・賛助会員 各位

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会
関甲信支部 支部長 林 和樹



日臨技関甲信支部・首都圏支部合同免疫血清検査研修会開催について（通知）

謹啓 時下益々ご清祥のこととお喜び申し上げます。

日頃より当会の運営にあたりご理解とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では、臨床検査技師を対象に生涯教育の一貫として、倫理の高揚・資質の向上を目指し、その生涯教育の一環として部門別研究班担当による研修会を開催しております。

つきましては、下記の研修会を案内いたしますのでご参加のほどよろしくお願い申し上げます。

謹 白

記

【テーマ】 免疫血清検査をリラーニング

【日 時】 2023 年 1 月 4 日（水）～1 月 31 日（火）

【場 所】 オンデマンド配信による WEB 開催

【日程・内容】

敬称略

- ・ 講演 1 「性腺ホルモン検査について-不妊治療/AMH 検査を中心に-」
講師：ロシュ・ダイアグノスティクス株式会社 四十栄 寛大
- ・ 講演 2 「臨床検査の電気泳動について ～血清蛋白分画を中心に～」
講師：株式会社ヘレナ研究所 宮下 真一
- ・ 講演 3 「抗核抗体検査(間接蛍光抗体法)について Up to date」
講師：群馬医療福祉大学 医療技術学部 医療技術学科 菅野 佳之
- ・ 特別講演 1 「前立腺癌治療と実臨床における PSA の利用 ～高齢化社会は前立腺癌社会？～」
講師：長野市民病院 診療部 泌尿器科 科長 羽場 知己
- ・ 特別講演 2 「甲状腺疾患と検査値」
講師：佐久医療センター 糖尿病・内分泌内科 医長 高見澤 哲也
- ・ 特別講演 3 「検査でわかる感染症」
講師：信州大学 医学部病態解析診断学 助教 松本 剛

【定 員】 150 名

【参加費】 会員、賛助会員：1000 円、非会員 3000 円、学生 1000 円

【参加申込期間】

2022 年 11 月 1 日～12 月 23 日（但し定員に達し次第締め切り）

【研修会事務局】

住所：〒381-8551 長野県長野市富竹 1333-1

施設：長野市民病院 臨床検査科

担当：島崎 朋之

TEL：026-295-1199（内線 2212） FAX：026-295-1167

E-mail：tomoyuki_shimazaki@hospital.nagano.nagano.jp

2022年度 日臨技関甲信・首都圏支部研修会

「第28回 関甲信・首都圏支部免疫血清検査研修会」

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 関甲信支部
実務担当技師会：(一社)長野県臨床検査技師会

【テーマ】免疫血清検査をリラーニング

【日 時】2023年1月4日(水)～2023年1月31日(火)

【場 所】オンデマンド配信によるWEB開催

【定 員】150名

【受講料】会員・賛助会員・学生：1000円 非会員：3000円

【生涯学習】専門教科 20点

【内 容】

敬称略

- ・講演1「性腺ホルモン検査について-不妊治療/AMH検査を中心に-」
講師：ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社 四十栄 寛大
- ・講演2「臨床検査の電気泳動について ～血清蛋白分画を中心に～」
講師：株式会社ヘレナ研究所 宮下 真一
- ・講演3「抗核抗体検査(間接蛍光抗体法)について Up to date」
講師：群馬医療福祉大学 医療技術学部 医療技術学科 菅野 佳之
- ・特別講演1「前立腺癌治療と実臨床におけるPSAの利用 ～高齢化社会は前立腺癌社会?～」
講師：長野市民病院 診療部 泌尿器科 科長 羽場 知己
- ・特別講演2「甲状腺疾患と検査値」
講師：佐久医療センター 糖尿病・内分泌内科 医長 高見澤 哲也
- ・特別講演3「検査でわかる感染症」
講師：信州大学 医学部病態解析診断学 助教 松本 剛

【申し込み方法】

・日臨技会員の方

日臨技会員専用ページの行事日程・参加申請より本研修会を選択し、「事前参加申請」にて登録してください。



・賛助会員・非会員・学生の方（日臨技会員サイトへアクセスできない方）

A4用紙に「第28回 関甲信・首都圏支部免疫血清検査研修会参加申請」と明記のうえ、氏名、所属施設名、電話番号、連絡先住所・郵便番号、メールアドレス、参加費振込み予定日を記載し、下記の研修会事務局まで封書でお申し込みください。

日臨技の配信に合わせて会員サイトへアクセスできない方用に YouTube による限定配信を行います。後日メールにて視聴用の URL をお送りしますのでそちらから講演をご視聴ください。

【申込期限】2022年12月23日（金）

【参加費の振込】

事前参加申請後、申込期限までに下記口座に参加費をお振込みください。なお振込手数料は参加者負担となりますのでご了承ください。また、一度お振込み頂いた参加費は返金できませんのでご注意ください。

※本人確認のため振込人名は必ず「送金番号氏名カナ」、非会員の方は「氏名カナ」でお振込みください。

振込先 八十二銀行 朝陽支店 普通口座 396218
口座名義：リンシヨウカガクケンサケンキュウハンケンシユウカイ

研修会事務局

住所：〒381-8551 長野県長野市富竹 1333-1

施設：長野市民病院 臨床検査科

担当：島崎 朋之

TEL：026-295-1199（内線 2212） FAX：026-295-1167

E-mail：tomoyuki_shimazaki@hospital.nagano.nagano.jp