＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

平成３０年度日臨技首都圏支部･関甲信支部合同研修会

「第21回輸血検査研修会」開催案内

＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊＊

　　　　　　　　　　　主　催:(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部・関甲信支部

　　　　　　　　　　　実務担当技師会:神奈川県臨床検査技師会

【テーマ】「輸血と医療安全」

【日　時】平成30年12月9日(日)10:00-16:30

【場　所】横浜市社会福祉センター 4階 ホール

神奈川県横浜市中区桜木町1-1

【定　員】230名(先着順)

【受講料】3,000円

【生涯教育】専門：20点

【日　程】

　12月9日(日)

|  |  |
| --- | --- |
| 9:30-10:00 | 受付 |
| 10:00-10:10 | 開会式 |
| 10:10-10:55 | 製造時における安全対策  講師:日本赤十字社 内田茂治 先生 |
| 10:55-11:40 | 検査時における安全対策  講師:東京大学医学部附属病院 名倉豊 先生 |
| 11:40-13:00 | 休憩 |
| 13:00-14:00 | 輸血実施時における安全対策～看護師の立場から～  講師:神奈川県赤十字血液センター 佐藤惠子 先生 アフェレーシスナース  講師:さいたま生協埼玉協同病院 木村秀実 先生 自己血輸血看護師  講師:湘南鎌倉総合病院 石井修 先生 臨床輸血看護師 |
| 14:00-14:45 | 不適合輸血時の対応  講師:東海大学医学部付属病院 豊崎誠子 先生 |
| 14:45-15:05 | 休憩 |
| 15:05-16:05 | 輸血と医療安全～医療訴訟の観点から～  講師:みなと綜合法律事務所 海野千広 先生 |
| 16:05-16:30 | 閉会式 |

【申込方法】

日臨技ホームページの会員専用サイト(事前参加登録)からお申し込みください。

＊受領確認の返信メールの後、後日、研修会の案内を送付します。

＊1週間以内に受領確認の返信メールが届かない場合は、お問い合わせください。

【入金方法】

振込先: 郵便振替

口座番号　10280-19353951

口座名義　社団法人神奈川県臨床衛生検査技師会

(注意)

＊入金の際は必ず個人名を入力してください。

＊複数名分をまとめて入金される場合は代表者名で入金後、メールにて、件名を「輸血検査研修会一括入金の件」とし、全員の氏名を【研修会事務局】まで送信してください。

【申込締切】

平成30年10月31日

【研修会事務局】

〒210-0013 神奈川県川崎市川崎区新川通12-1

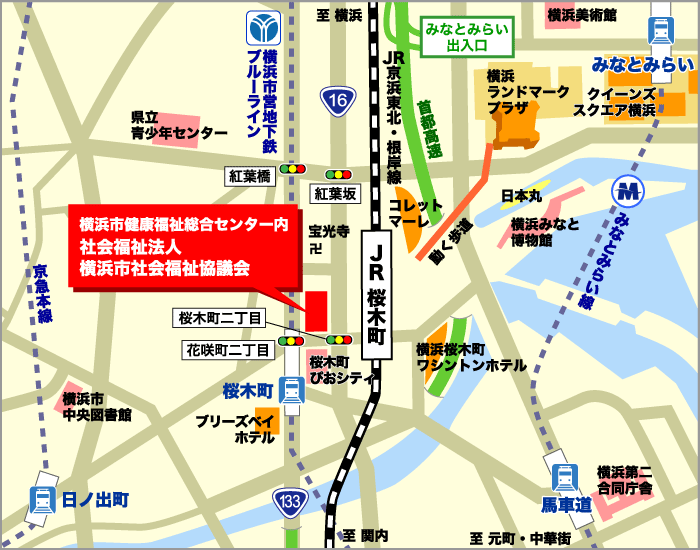
川崎市立川崎病院 検査科　三津田　太郎

<Tel:044-233-5521> (内線 3086) FAX:044-233-7280

e-mail: [mitsuda-t@city.kawasaki.jp](mailto:mitsuda-t@city.kawasaki.jp)

緊急連絡先: 参加申し込みされた方に通知します。

【会場案内】

****

横浜市社会福祉センター

4階 ホール