

千臨技 第 221 号  
平成30年12月14日

会 員 各 位

一般社団法人 千葉県臨床検査技師会  
会 長 中 山 茂  
( 公印省略 )

平成30年度 第3回 輸血検査研究班研修会のお知らせ  
—輸血検査技師に求められる知識について—

拝 啓

時下、皆様におかれましては益々ご清栄のことお慶び申し上げます。  
さて、平成30年度 第3回 輸血検査研究班研修会を下記の通り開催いたします。  
ご多用とは存じますが、ご参加いただけますよう宜しくお願い申し上げます。

敬 具

記

日 時 : 平成31年2月2日(土) 15:00~17:30

場 所 : 東邦大学医療センター佐倉病院 東棟7階 講義室  
〒285-8741 千葉県佐倉市下志津564-1  
電話: 043-462-8811

主 催 : 一般社団法人 千葉県臨床検査技師会  
参 加 費 : 会員 500 円、 非会員 4,000 円  
担 当 : 輸血検査研究班  
生涯教育点数 : 専門教科-20 点

【 内 容 】

輸血検査に携わる検査技師にスキルアップを目指した問題を出題し、  
解説します

講演 1 『輸血療法に関連した計算問題』  
千葉県がんセンター 医療局輸血療法部輸血療法科 吉田 ななみ 技師

講演 2 『選択すべき輸血用血液製剤を問う症例問題』  
東邦大学医療センター佐倉病院 輸血部 蓮沼 秀和 技師

### 【募集条件・定員】

定員は20名とし、輸血検査歴が満3年以上の方を目安とした問題を作成します。経験年数によってはお申込みいただいても参加できない場合がありますのでご了承ください。

### 【参加方法】

E-mailでの申し込みとさせていただきます。

タイトルを「千臨技輸血研修会参加」とし、下記内容を記載のうえ、申し込みをお願いします。

- 1) 氏名
- 2) 会員番号
- 3) 施設・部署名
- 4) 連絡先（住所、電話番号、E-mail アドレス\*PC アドレスに限る）
- 5) 輸血検査経験年数

以上を記載の上、E-mail アドレス : hasu-hide@sakura.med.toho-u.ac.jp までお送りください。

メール受託後、返信メールにて参加登録とさせていただきます。

以 上

### 〔問い合わせ 連絡先〕

東邦大学医療センター佐倉病院 輸血部 蓮沼 秀和

佐倉市下志津564-1

電話：043-462-8811