

会員各位

令和3年6月吉日
(公社)茨城県臨床検査技師会
会長 池澤 剛
生理機能検査部門長 小山 高明
分野長 安田 正徳 菅谷 陽平

第1回生理機能検査部門研修会のお知らせ

謹啓

会員の皆様には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。
さて、生理機能検査部門では令和3年度第1回研修会を開催致します。
コロナ渦ということもあり、会場に集合形式での研修会の開催は難しく、今回はweb配信という形をとっております。奮ってご参加下さいます様ご案内申し上げます。

敬具

記

開催日時 : 令和3年8月31日(火) 19:00 ~ 20:00(予定)

開催場所 : web開催(Microsoft Teamsを使用)

テーマ : ①『腎臓の超音波検査-基本的な解剖と症例提示-』
②『多発性嚢胞腎の診断と治療
~腹部超音波検診判定マニュアルの改訂を踏まえて(案)』

講師 : ①筑波大学附属病院 検査部 菅谷 陽平 技師
②東京医科大学茨城医療センター 腎臓内科 下畑 誉 先生

参加費 : 会員500円 非会員3,000円
※2020年度より非会員の研修会参加費は3,000円となりました。
ご了承下さい。

支払い : クレジットカード決済
申込みいただいた方に参加費の支払い方法をメールアドレスにご案内いたします。

申込方法 : web申し込み(後ページに記載) 【先着200名】
※申し込み締め切り:2021年8月18日(水)

共催 : 公益社団法人茨城県臨床検査技師会 大塚製薬株式会社

連絡先 : 〒305-8558 茨城県つくば市天久保 1-3-1
筑波メディカルセンター病院 臨床検査科 安田正徳
E-mail : seirikinoukensa@outlook.jp
TEL : 029-851-3511 (病院代表)

備考 : 日臨技生涯教育研修制度 専門 20 点
参加資格は問いません。多職種の方のご参加お待ちしております。

注意事項 : 今回の研修会は事前登録制【先着 200 名】となります。
申し込みフォームへ必要事項を入力し、クレジットカード決済を済ませてください。
申込完了後（カード決済完了後）は研修会参加費の返金は出来ません。
ただし、研修会企画が失効となった場合、全額返金いたします。
また、研修会前日までにキャンセルの連絡があり受理された場合、返金処理手数料を差し引き返金いたします。

決済完了後、研修会参加のための招待 URL が自動配信されます。
講演内容の撮影、録画、録音はご遠慮ください。

Web 研修会の招待状を参加されない会員に譲渡する行為は固く禁止いたします。

そのような行為が発見された場合には譲渡した会員、譲渡された会員共に当日の研修会を強制退去、今後の研修会をお断りすることがあります。
複数の端末でログインすると他の方が視聴できなくなる場合があります。
必ずお一人 1 台の端末で参加をお願いします。

視聴方法 : 当日視聴用の URL をクリック。



Teams 会議に参加する方法を選択してください。

画像とマイクを OFF にしてください。

「会員番号 氏名」を入力し「今すぐ参加」を選択してください。（参加者の当日の参加を確認するため、ご協力お願いします。）

非会員の参加者は「非会員 氏名」を入力してください。

茨城県臨床検査技師会研修会

第1回生理機能検査部門研修会

日時 2021年8月31日(火) 19:00～20:00

配信 WEB配信 Microsoft Teamsを使用

配信会場: グランドホテル東雲
※会場にはお越しいただけません。

症例検討会 19:00～19:25(質疑5分)

『腎臓の超音波検査 -基本的な解剖と症例提示-』

【演者】 筑波大学附属病院 検査部

菅谷 陽平先生

特別講演 19:25～20:00 (質疑5分)

『多発性嚢胞腎の診断と治療

～腹部超音波検診判定マニュアルの改定を踏まえて～(案)』

【演者】 東京医科大学茨城医療センター 腎臓内科

准教授 下畑 誉 先生

参加費 : 会員500円、非会員3000円
申込方法 : web申し込み (8月18日申し込み締め切り)
共催 : 公益社団法人茨城県臨床検査技師会/大塚製薬株式会社
連絡先 : 〒305-8558 茨城県つくば市天久保1-3-1
筑波メディカルセンター病院 臨床検査科 安田正徳
E-mail : seirikinoukensa@outlook.jp
TEL : 029-851-3511 (代表)
備考 : 日臨技生涯教育研修制度 専門20点
参加資格は問いません。多職種の方のご参加お待ちしております。

2021年8月31日（火）19時00分開始茨城県臨床検査技師会研修会
【ご参加お申込み用紙】 ご視聴ご希望の先生方へ
-下記のお申込み方法をご活用ください-

(1) 「Web」でのお申込み。

下記「QRコード」もしくは「URL」よりお進み頂き必要事項をご入力頂き送信
ください。

研修会参加申込フォームおよびQRコード

<https://asp.jcity.co.jp/FORM/?userid=iamt4790dappe&formid=111>



※ お申込み頂きました先生方には、後日、「Microsoft Teams」の本会
インビテーション（招待状・参加用URL）をeメールアドレスへお送りさ
せて頂きます。

■お問合せ先■ 大塚製薬(株)つくば出張所 牧野 TEL:070-2167-4941

共催： 公益社団法人茨城県臨床検査技師会/大塚製薬株式会社