

\*\*\*\*\*

## 平成 30 年度 日臨技首都圏支部研修会

### 「第 21 回首都圏支部・関甲信支部輸血検査研修会」開催案内

\*\*\*\*\*

主 催:(一社)日本臨床衛生検査技師会 首都圏支部  
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 佐藤恵子 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:東海大学医学部附属病院 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。

### 【申込期間】

平成30年9月1日～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](tel:044-233-5521) (内線 3086) [FAX:044-233-7280](tel: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】

