

関甲信発第 12-72 号
平成 24 年 8 月 3 日

会員各位

関東甲信地区臨床検査技師会
会長 砂川 進
(公印省略)

第 15 回関東甲信地区輸血検査研修会 (ご案内)

拝啓 会員の皆様におかれましては、ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、第 15 回関東甲信地区輸血検査研修会を下記の要領で開催致しますので、ご参加の程よろしくお願ひ申し上げます。 敬具

記

日 時 : 平成 24 年 11 月 23 日 (金) 9 時 30 分より 16 時 35 分 (受付 9 時 10 分～)

場 所 : 獨協医科大学 関湊記念ホール <<駐車場無料>>
〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880

テ ー マ : 疾患と輸血療法

午前の部	疾患と輸血療法	
	自己免疫性溶血性貧血について 自治医科大学 地域医療学センター 准教授	亀崎 豊実
	血液疾患に対する輸血療法 自治医科大学附属病院 輸血・細胞移植部 教授	室井 一男
午後の部	輸血に関わる検査について	
	直接クームス陽性患者における輸血対応 自治医科大学附属病院 輸血・細胞移植部 副技師長	岸野 光司
	血小板輸血不応患者の検査 関東甲信越ブロック血液センター埼玉製造所 品質部検査三課課長	森田 庄治
	輸血前後肝炎検査と解釈 獨協医科大学病院 臨床検査センター 副技師長	池田 眞由美

参加費 : 会員 4,000 円 / 非会員 10,000 円 (事前振込み制)

申込み締切 : 平成 24 年 10 月 19 日 (金)

申込み方法 : 研修会申込書に必要事項を記入の上、FAX または郵送にてお申込みください。

申込書を添付していただける場合に限りメールでも受付いたします。

後日お送りする研修会案内に記載された指定口座へ参加費をお振込みください。

(申込書到着から二週間以内に発送いたします)

申込みおよび問合せ先

〒321-0293 栃木県下都賀郡壬生町北小林 880

獨協医科大学病院 輸血部 山川朋世

TEL : 0282-87-2187 (直通) FAX : 0282-87-2384 (直通)

E-Mail : yuketsu15@yahoo.co.jp

