

令和 4 年度 第 2 回 臨床一般部門 Web 型研修会

生涯教育研修・一般教育研修課程：専門教科 20 点

行事コード【220019756】

テーマ	臨床一般部門フォトサーベイ 報告会																				
開催日時	2023 年 2 月 5 日（日） 14 時 00 分 ～ 16 時 30 分																				
会 場	Web 会場（Cisco Webex）																				
内 容	今回、昨年に引き続き 静臨技会員の尿沈渣スキル向上を目的とし、フォトサーベイを 12/15～1/15 の期間で実施中です。 フォトサーベイの内容は、尿沈渣でよく認める成分を出題していますが、改めて尿沈渣について振り返っていただきたく、報告会を企画しました。 フォトサーベイにご回答いただいた方を対象に行う研修会となりますので、フォトサーベイ・報告会に併せて是非ご参加下さい。 14：00～15：00 <table><tr><td>赤血球系解説</td><td>静岡県立総合病院</td><td>荻原 風太 技師</td></tr><tr><td>上皮系解説</td><td>聖隷沼津病院</td><td>金崎 悠 技師</td></tr><tr><td>円柱系解説</td><td>中東遠総合医療センター</td><td>石川 秀和 技師</td></tr></table> 15：10～16：10 <table><tr><td>異型細胞解説</td><td>遠州病院</td><td>永島 千晶 技師</td></tr><tr><td>結晶系解説</td><td>静岡済生会総合病院</td><td>栗原 直子 技師</td></tr><tr><td>総評</td><td>磐田市立総合病院</td><td>川井 孝太 技師</td></tr></table> 16：10～16：30 質疑応答 * フォトサーベイには下記 URL または QR コードからご参加下さい。 URL：https://docs.google.com/forms/d/1t3ovK4Ld1W39mByzMGhNgM1ftv4K3Qf4R_sgoAB2fwk/edit 			赤血球系解説	静岡県立総合病院	荻原 風太 技師	上皮系解説	聖隷沼津病院	金崎 悠 技師	円柱系解説	中東遠総合医療センター	石川 秀和 技師	異型細胞解説	遠州病院	永島 千晶 技師	結晶系解説	静岡済生会総合病院	栗原 直子 技師	総評	磐田市立総合病院	川井 孝太 技師
赤血球系解説	静岡県立総合病院	荻原 風太 技師																			
上皮系解説	聖隷沼津病院	金崎 悠 技師																			
円柱系解説	中東遠総合医療センター	石川 秀和 技師																			
異型細胞解説	遠州病院	永島 千晶 技師																			
結晶系解説	静岡済生会総合病院	栗原 直子 技師																			
総評	磐田市立総合病院	川井 孝太 技師																			
備考	開始時刻 5 分前には Webex 招待メール本文中の「ミーティングに参加する」をクリックして Web 会場に入場してください。 入場時には、マイクをミュート、カメラをオフをお願いします。																				
申込・振込期間	2022 年 12 月 15 日 ～ 2023 年 1 月 25 日																				
申込定員	180 名																				
申込方法	1) 日臨技 HP 会員専用ページから事前参加登録をお願いします。 2) 事前参加登録後、下記口座へ受講料の振り込みをお願いします。 受講料の入金確認後、領収書を添付した Webex 招待メールを送信します。 ※ 振込依頼人情報には会員番号＋入力可能な文字数までの氏名の入力をお願いします（例：123456 シズカカワ） ※ 振込後は返金対応できませんのでご注意ください。																				
受講料	静臨技会員・日臨技会員 1,000 円／賛助会員 1,000 円／非会員 2,000 円																				
振込先	静岡銀行 駅南支店 普通 口座番号 0966891 一般社団法人静岡県臨床衛生検査技師会 学術会計 代表 加茂川暢彦 ※振り込み手数料は各自でご負担願います																				
問い合わせ先	臨床一般部門 部門長 石川 秀和（中東遠総合医療センター） TEL：0537-21-5555 E-mail：shizuokakennrinshouippann@gmail.com ※参加証明書の発行を希望される方は、研修会終了後 1 ヶ月以内にご連絡ください。																				
主 催	一般社団法人 静岡県臨床衛生検査技師会																				