

平成 30 年 7 月 吉日

会員各位

日本臨床衛生検査技師会北日本支部  
支部長 山寺 幸雄  
(公印略)  
生理機能検査部門長 高久田 美江

平成 30 年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部  
生理機能検査部門研修会のご案内

謹 啓

時下、会員の皆様におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、平成 30 年度日本臨床衛生検査技師会北日本支部生理機能検査部門研修会を下記の日程にて開催いたします。本研修会は『異常所見に強くなる生理検査の知恵と技』をテーマとして、検査の知識や技術を高めることを目的に企画しました。

つきましては、業務多忙とは存じますが奮ってご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹 白

記

【日時】：平成 30 年 9 月 8 日（土）～9 月 9 日（日）

【会場】：山形テルサ 3 階アプローチ（山形駅西口から徒歩 1 分）

〒990-0828 山形市双葉町一丁目 2 番 3 号 TEL：023-646-6677

\*周辺駐車場の混雑が予想されます。公共交通機関のご利用をお勧めします。

【内容】：テーマ「異常所見に強くなる生理検査の知恵と技」

【定員】：130 名（事前申込）

【参加費】：会員 7,000 円 非会員 9,000 円

\*検査技師の会員は日臨技会員に限ります。日臨技会員証を必ずご持参ください。

【生涯教育研修制度】：30 点

【情報交換会】：定数 50 名（事前申込）

## 【プログラム】

1 日目 9月8日(土)\*\*\*\*\*

13:00～ 受付開始

13:50～ 開講式

14:00～15:00 講演Ⅰ「心電図を通して伝えたい循環器疾患」

講師；山形大学医学部 内科学第一講座

病院助教 杓澤 大輔 先生

15:10～16:10 講演Ⅱ「耳鼻咽喉科における聴覚検査と平衡機能検査の適応と実際」

講師；山形大学医学部 耳鼻咽喉・頭頸部外科学講座

准教授 伊藤 吏 先生

16:20～17:20 講演Ⅲ「ペースメーカーについて」

講師；山形県立中央病院 臨床工学部 部長 福井 昭男 先生

2 日目 9月9日(日)\*\*\*\*\*

9:10～10:10 講演Ⅳ「膵臓の体外式超音波検査像 ～私見報告と共に～」

講師；公立置賜総合病院 臨床検査部

梅津 昭典 技師

10:20～11:20 講演Ⅴ「壁運動異常を診る ～違和感を大切にしよう～」

講師；JA 秋田厚生連 平鹿総合病院 臨床検査科

丹波 寛子 技師

11:30～12:30 講演Ⅵ「正常を知って、異常を知る ～ABR と SEP～」

講師；東北大学病院生理検査センター

浅黄 優 技師

12:30～12:40 閉講式

## 【研修会実務責任者】

山形大学医学部附属病院 検査部 情野文恵  
〒990-9585 山形県山形市飯田西 2-2-2  
TEL ; 023-628-5678 E-mail ; fseino@med.id.yamagata-u.ac.jp

## 【研修会事務局】

済生会山形済生病院 臨床検査部 工藤祐一  
〒990-8545 山形県山形市沖町 79-1  
TEL ; 023-682-1111/FAX ; 023-682-0124 E-mail ; ysh-kitanihon@ameria.org

## 【申し込み方法】

日臨技 HP <http://www.jamt.or.jp/>

日臨技ホームページ⇒会員専用ページ⇒参加申請⇒事前参加申込

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 会員専用サイト  
Japan Association of Medical Technologists Member's Site

1. 会員は、臨床検査の担い手として、国民の医療及び公衆衛生の向上に貢献する。  
2. 会員は、学術の研鑽に励み、高い専門性を維持することに努める。  
3. 会員は、適切な臨床検査情報の提供と管理に努め、人権の尊重に徹する。  
4. 会員は、医療人として、医療従事者相互の調和に努め、社会福祉に貢献する。  
5. 会員は、組織人として、会の発展と豊かな人間性の涵養に努め、国民の信望を高める。

【メールアドレスの登録】メールアドレスの登録をお願いします。メールアドレスの登録がない方で、パスワード発行申請

日臨技 eラーニング 受講票の印刷 印刷 JAMT 2012-2016

日臨技からのお知らせ 定款・諸規程

掲載日:平成30年1月25日 掲載日:平成30年3月30日

日臨技会員メニュー  
会員情報・退会・参加証明  
・会員登録書/領収書 など  
学会演習発表・査読  
行事日程・参加申請・受講  
書類・参加費領収書 など  
事前参加申込  
共催セミナー優先申込み  
受講票・事前申込済一覧  
自己申告による参加費登録  
参加費 請求書/領収書  
開催申請の情報

\*他職種の方、またはホームページからの登録が困難な方は FAX 申込書に必要事項をご記入の上、お申し込みください。

## 【申込み受付期間】

平成 30 年 7 月 24 日 (火) ~平成 30 年 8 月 20 日 (月)

【参加費振込】 受講受付メールを確認後に参加費を振り込んでください。

振込期限：平成 30 年 8 月 24 日 (金)

振込口座：山形銀行 長岡支店 (460) 普通 365335

日臨技北日本支部生理研修会 事務局 工藤祐一

\*参加費が期限までに入金されない場合、キャンセル扱いとなりますのでご注意ください。

\*いったん納入された参加費はいかなる理由があっても返金いたしません。

\*振り込み手数料は各自ご負担ください。

\*申請後のキャンセルや変更は、必ず研修会事務局にご連絡ください。

【情報交換会】 会費 5,000 円程度 (予定) 当日集金させていただきます。

【宿泊】 参加者各自でお願いいたします。

研修会に関する連絡は全てメールで行います。迷惑メール対策などの設定を行っている場合は、研修会事務局および研修会実務責任者からのメール受信を許可にしておいてください。設定方法は各自でご確認願います。

# F A X 申 込 書

申込み締め切り：平成 30 年 8 月 20 日（月）

FAX 023-682-0124 （山形済生病院 臨床検査部）

氏名 \_\_\_\_\_

検査技師の方 日臨技会員番号 \_\_\_\_\_

他職種の方 職種 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_ 部科（課）名 \_\_\_\_\_

施設住所 〒 \_\_\_\_\_

電話 \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_

**\* E-mail アドレス** \_\_\_\_\_

（ 必須 明確にご記入ください ）

修了証書の発行 （ 要 ・ 不要 ）

情報交換会 （ 出席 ・ 欠席 ）

《ホームページから事前申込ができない方（他職種など）はご利用ください》