

\*\*\*\*\*

## 令和6年度 日臨技近畿支部研修会

### 「輸血検査実技研修会」開催案内

\*\*\*\*\*

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 近畿支部  
実務担当技師会：福井県臨床検査技師会

【テーマ】 「日常遭遇しうる異常反応への対応、考え方を学ぶ」

【日 時】 令和6年12月1日(日) 9:00~16:30

【場 所】 国立大学法人 福井大学 医学部 講義棟 生命科学実習室  
(〒910-1193 福井県吉田郡永平寺町松岡下合月23-3)

【定 員】 40名

【受講料】 日臨技会員 8,000円 日臨技非会員 16,000円

【日 程】

8:00 受 付

9:00 開講式／オリエンテーション

9:30 不規則抗体スクリーニング実技(ディスカッション含む)

直接抗グロブリン試験並びに抗体酸解離試験と抗体吸着操作

11:45 昼食・休憩

12:45 不規則抗体同定実技

不規則抗体検査解説

血液型検査実技(ディスカッション含む)

血液型検査解説

16:00 閉講式

16:30 解散

【申込方法】

日臨技会員の方：日臨技ホームページの会員専用サイト(事前参加登録)からお申込みください。

日臨技非会員の方：E-mail: [j-watanabe.wr@fukui-med.jrc.or.jp](mailto:j-watanabe.wr@fukui-med.jrc.or.jp)宛に下記を記入の上お送り下さい。

① 会員番号(都道府県会員) ②氏名 ③カナ氏名 ④施設名および所属

⑤輸血経験年数 ⑥電話番号 ⑦メールアドレス(携帯アドレス不可)

【申込期間】

日臨技会員の方：令和6年10月1日(火)から10月22日(火)まで

日臨技非会員の方：令和6年10月6日(日)から10月22日(火)まで

ご不明な点がございましたらE-mailにてお問合せ下さい。

研修会事務局

福井赤十字病院 検査部

渡辺 純也

〒918-8501 福井検査福井市月見2丁目4-1

TEL: 0776-36-3630

E-mail: [j-watanabe.wr@fukui-med.jrc.or.jp](mailto:j-watanabe.wr@fukui-med.jrc.or.jp)