
平成 29 年度 日臨技九州支部研修会

「臨床検査総合 研修会」開催案内

主 催：(一社)日本臨床衛生検査技師会 九州支部

実務担当技師会：福岡県臨床（衛生）検査技師会

【テーマ】「ISO15189 取得とその効果」

【日 時】平成 30 年 2 月 10 日（土）13：00～ 17：00

【場 所】福岡大学病院 1 階 臨床小講堂
福岡市城南区七隈

【定 員】50 名

【受講料】 3,000 円

【日 程】

12:15 受付

12:45 開講式

13:00 講演 1 『ISO15189 に基づいた検査部運営の効果』

講師：福岡大学病院 臨床検査部 部長 松永 彰

13:35 講演 2 『品質維持に必要な内部監査や是正処置』

講師：熊本大学医学部附属病院 中央検査部 副技師長 福吉 葉子

14:45 講演 3 『生理検査における ISO15189 取得と効果（仮）』

講師：佐世保中央病院 丸田 千春

15:45 講演 4 『医療法改正に伴う精度保証と ISO15189 』

講師：日臨技常務理事 丸田 秀夫

16:45 閉講式

研修会事務局

〒814-0180 福岡市城南区七隈 7 丁目 45-1

福岡大学病院 臨床検査部 山下 孝明

Tel：092-801-1011（内線 2261） FAX：092-861-8700

Emai：t-yama@fukuoka-u.ac.jp

緊急連絡先： Tel：092-801-1011（PHS:8445）

日臨技 支部研修会 参加申込用紙

FAX 送付先：福岡大学病院 臨床検査部 山下 孝明
FAX：092-861-8700

A：FAX または郵送での申込み

下記の申込書に必要事項をご記入の上、事務局まで FAX または郵送にて研修会事務局まで直接お申し込み下さい。後日受領確認案内をお申し込み頂いた FAX または郵送にてご案内します。

所属県名	
会員番号	
漢字氏名（ふりがな）	
性別	男性 女性
年齢	
施設名	
所属部署	
施設住所（連絡先）	〒
電話番号/FAX 番号	
連絡用 E メールアドレス	

B：E メールでの申込み

1)所属県名 2)会員番号 3)漢字氏名(ふりがな) 4)性別 5)年齢 6)施設名 7)所属部署
8)施設住所 9)電話番号 10)FAX 番号 11) 連絡メールアドレス

以上 1)～11)を列記し下記アドレスへメール送信してください。
受付確認返信メールがない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。