

平成 26 年度 第 10 回常務理事会

日 時： 平成 27 年 1 月 13 日 (火) 18:30 ～

場 所： 熊臨技事務所会議室 (大窪 1 丁目 6-3、TEL096-324-8477、FAX200-1221)

出席者： 増永、池田、松本、坂口、河野、鬼塚、福吉、野中 欠席者： 田中、川口、工藤、今田

<報告事項>

- 1、会長報告；日臨技関係（日臨技情勢報告会・特別講演会・賀詞交換会 1/23 品川ガーデンシティー、幹事連絡会議 日臨技会館）九州支部関係（支部幹事会議 2/7、プロモーション研修会 1/16；出席 鬼塚理事）熊本県関係（医専連理事会 2/16、施設連絡責任者会議 1/25、知事表彰祝賀会 3/14 予定）
- 2、各部報告
 - ・総務（松本）：日臨技及び他団体等との連絡事項、会員動向等（1/13 現在 1080 名）
 - ・広報（坂口）：ニュース版の発行・発送、
 - ・組織（河野）：ロマンの募集終了 160 件の応募、地区懇親会終了
 - ・渉法（鬼塚）：平成 26 年度賛助会員 平成 27 年度広告募集 1/16 プロモーション研修会出席予定、健康フェスアンケート計画中）
 - ・事業（福吉）：熊本県精度管理調査（2/28 報告会実施、臨床検査講習会は実施日未定）、精度管理用サーバー管理代金見積もり提出
 - ・学術（今田）：くまもと医学検査論文募集 エントリー数 0 題（1/13 現在）
 - ・生涯教育（川口）：生涯教育研修会等の開催・参加登録、11 月分まで日臨技への推進事業受理済み
 - ・経理（工藤）：通常経理報告、
 - ・特別事業（野中）：公益法人移行に伴う整備（事務所倉庫の整理 1/10 実施）
- 3、施設責任者連絡会議 平成 27 年 1/25（日）熊本保健科学大学 13:30～ 日技連嶋村事務局長の話も追加。
- 4、第 47 回熊本県医学検査学会（天草地区）について 27 演題登録 平成 27 年 6 月 7 日 本渡市民センターにて抄録受付 2/28 まで
- 5、第 64 回日本医学検査学会（福岡市 佐賀県担当）H27.5/16（土）17（日）
- 6、第 50 回日臨技九州支部医学検査学会 H27.11/14（土）、15（日）（鹿児島市）
- 7、九州支部卒後教育研修会（第 13 回臨床生理部門）の案内 H27.2.1（日）
- 8、九州支部卒後セミナー（一般検査部門）の案内 H27.2.14（土）15（日）
- 9、医療保健福祉連携学会 H27.2.1（場所：熊本テルサ）井島廣子技師^{パネラー}として参加 学会スタッフ募集
- 10、平成 26 年度 第 4 回理事会 平成 27 年 3 月 14 日（土）KKR ホテル 16:00～
- 11、医事功労者県知事表彰について 平成 27 年 3/14 KKR ホテル 18:30～（予定）
- 12、その他

<協議事項>

- 1、事務所 FAX 機について；候補機種の選定。
- 2、廃棄物取り扱いについて；備品登録物がないかを確認後、廃棄する。
- 3、平成 27 年度事業計画案について
増永会長から原案配信。2 月 10 日までに各部で訂正後、田中副会長へ返信。
- 4、その他

次回会議 2/10 18:30～ 熊臨技事務所

会費納入手続きのお願い

会員の皆様には、ますますご健勝のことと存じます。

さて、ご承知のとおり、当会の年会費は規程により前納制となっております。

平成 27 年度の会費納入につきましては、以下のとおり取り扱い致します。

なお、詳細は当会ホームページをご参考下さい。

また、お近くに未入会の方がいらっしゃいましたら、日臨技活性化のためにも一人でも多くの技師が入会されるようお勧め下さることを併せてお願い致します。

口座をご登録いただいている会員の方

・平成 27 年度会費はご登録の口座から平成 27 年 2 月 27 日（金）に年会費 16,000 円が引き落とされますので、銀行口座の残高をご確認下さいますようお願い致します。

コンビニエンスストアからの振り込みを選択いただいている会員の方

・平成 27 年 2 月中旬にコンビニ支払い用紙と「口座振替依頼書」を登録されているご住所に送付します。

・平成 27 年 3 月 31 日までに会費のお支払いをお願い致します。この期限が過ぎますとコンビニ支払い用紙は使用できなくなります。

・「口座振替依頼書」を速やかに日臨技事務局に郵送いただきたくお願い致します。

注) コンビニエンス振込票で年会費をお支払いされた方は、平成 26 年度から「全員加入保険」が付保されておりません。「全員加入保険」の付保を希望される方は、速やかに「口座振替依頼書」を当会事務局宛にご提出くださるようお願い致します。

日臨技を平成 27 年 3 月 31 日で退会される会員の方

・平成 27 年 1 月 31 日までに退会申請をおこなっていただきますと、平成 27 年度会費の口座振替を停止されます。

・平成 27 年 2 月 1 日以降に退会申請を行った場合は 2 月 27 日に会費がいったん引き落とされますのでご注意ください。

・詳しくは退会の手続き（ご案内）-本誌-を参照の上、行ってください。

・本会への長年にわたるご理解とご協力に心より感謝申し上げます。

会員異動の手続き（ご案内）

- 1) 会員の異動手続き(氏名、勤務先、自宅住所等)は、WEBから行うことができます。WEB申請できない方は、「会員異動届」をダウンロードし、所定の事項を記入・押印のうえ、日臨技事務局に郵送してください。
- 2) 日臨技年会費の振替口座を変更される方は、会員異動届と共に口座振替依頼書もご提出ください。なお、口座の名義を変更された場合、金融機関によっては口座振替依頼書の再提出を求める場合がありますので、名義変更の場合も口座振替依頼書の提出をお願いいたします。
- 3) 保険のタイプ変更は、更新時(毎年6月1日)のみ可能です。タイプ変更をご希望の方は、更新1カ月前(4月末日)までに、「会員異動届」を日臨技事務局にお送りください。

ダウンロードできる会員異動届（用紙）

一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会				
会員異動届				
1 基本情報の変更 2 自宅住所の変更 3 勤務先の変更（退職も含む） 4 会誌の送付先変更 5 所属技師会の変更 6 保険の種類の変更（注） 7 口座の変更		㉠ ㉡ を記入 ㉠ ㉡ ㉢ を記入 ㉠ ㉡ ㉣ を記入 ㉠ ㉡ ㉤ を記入 ㉠ ㉡ ㉥ を記入 ㉠ ㉡ ㉦ を記入 ㉠ ㉡ ㉧ を記入 ㉠ ㉡ ㉨ を記入		
西暦 届出日 年 月 日				
㉠ 基本情報	フリガナ		㉡ 会員番号	
	氏名			
	E-mailアドレス	<small>メールマガジンの配信を希望 する しない *携帯アドレスの場合は、PCからのメールを受信できるように設定してください。</small>		
	日中の連絡先	Tel		
㉢ 自宅	自宅住所	〒 都 道 府 県		
		Tel FAX		
㉣ 勤務先	勤務先 (変更 退職)			
	施設名	施設番号		
		施設名		
		所属部課名		
	所在地	〒 都 道 府 県		
		Tel FAX		
		<small>*携帯アドレスの場合は、PCからのメールを受信できるように設定してください。</small>		
	E-mail アドレス			
㉤	会誌送付先	1 自宅 2 勤務先 *「医学検査」以外の発送物は、原則「自宅」となります		
㉥	入会希望 都道府県技師会	検査技師会 希望しない場合は“無し”と記入してください		
㉦ 賠償保険の種類	A タイプ B タイプ			
	<small>(注) 保険の種類の変更は年1回の更新時6月1日です(保険期間の途中での変更はできません)。毎年4月末日までに届出があったものについて更新されます。</small>			
㉧	口座の変更	口座振替依頼書を添えてください。(日臨技ホームページから印刷してください)		

(注) 登録内容に変更が生じたら速やかに日臨技事務局に届け出てください。

入会の手続き（ご案内）

入会・再入会は日臨技ホームページで行えます。

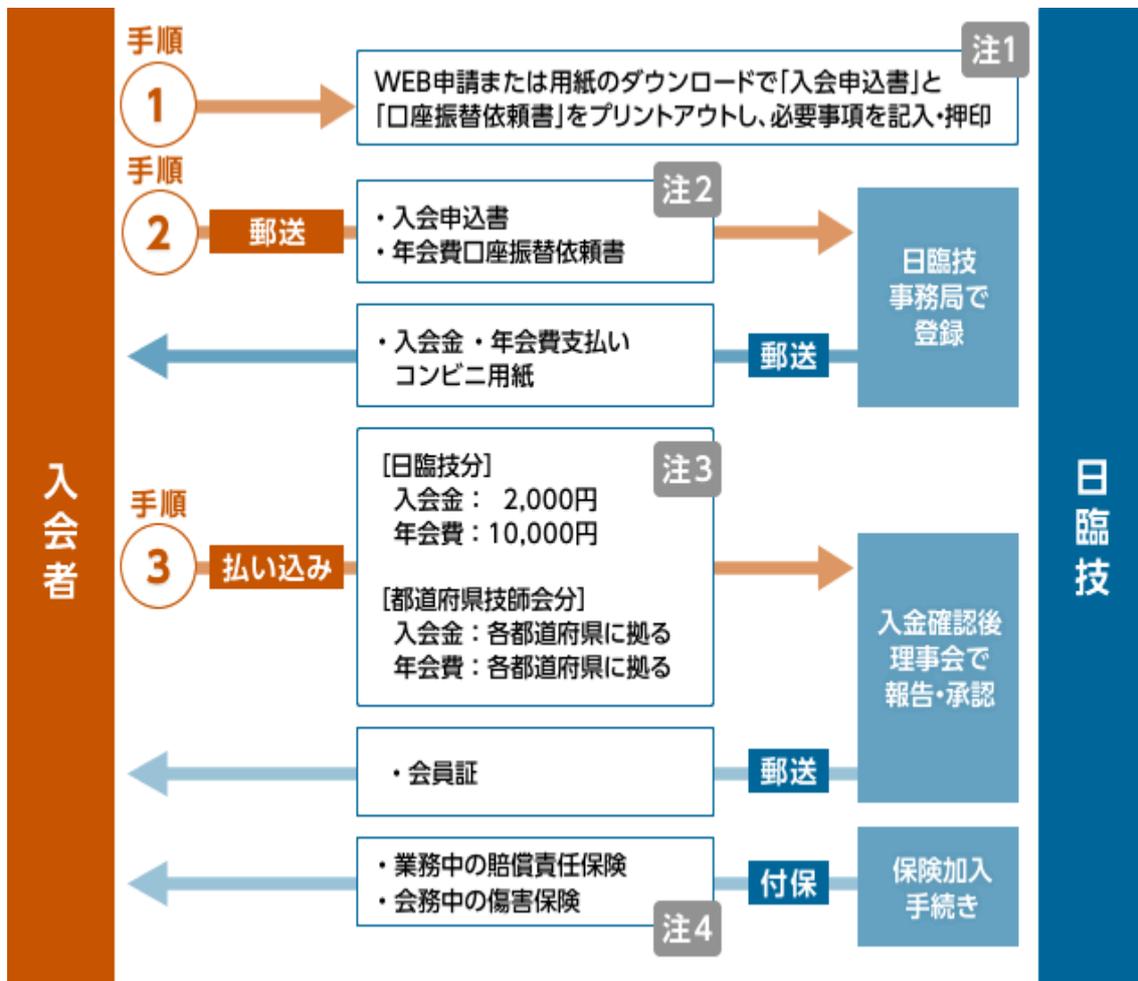
《入会の資格》

臨床検査技師・衛生検査技師の免許を有している者

- 1) 入会（新入会・再入会）を希望される方は、[入会専用ページ](#) から手続きができます。
WEB申請できない方は、「入会申込書」「口座振替依頼書」をダウンロードし、所定の事項を記入・押印のうえ、日臨技事務局に郵送してください。
(再入会の場合：会員番号は従前の会員番号を使用します。)

■入会手順

入会希望者は、次の流れにそって手続きください。日臨技(JAMT)トップページの「入会・退会・会員情報変更」をクリック。



注 1) 各種申請用紙は WEB からダウンロードが出来ます。

WEB 入会申請の場合も、WEB 上の案内に従って「入会申込書」「口座振替依頼書」をプリントアウトし、一部記入・押印し、上図手順 2 に進んでください。

注 2) 郵送先 一般社団法人日本臨床衛生検査技師会 事務局

〒143-0016 東京都大田区大森北 4 丁目 10 番 7 号

注 3) 入会初年度の年会費は、コンビニ払いです。2 年目を以降口座振替となります。所属する都道府県の入会金・年会費の金額は、日臨技からコンビニ払い込み用紙をお送りする際にお伝え致します。

注 4)・5 月 10 日までに払い込みを完了した場合→ 6 月 1 日から保険適用

・5 月 10 日を過ぎた場合→毎月 10 日までの払い込み完了で翌月 1 日から保険適用

施設情報登録・変更の手続き（ご案内）

施設情報登録・変更は日臨技ホームページで行えます。

施設の新規登録、施設情報の変更をする場合は、「施設登録用紙」をダウンロードし、所定の事項を記入のうえ、日臨技事務局に郵送してください。

施設登録用紙

1. 新規登録申請届
2. 変更申請届

施設番号	9								届出年月日
施設名称・所在地	施設名称カナ								
	施設名称								
	所属都県								
	所在地	〒	-						
		市	-						(内線)
		区	-						
		町	-						
		丁目	-						
		番	-						
		号	-						
		Fax	-						
＜施設情報＞									
◆施設分類別コード (該当項目に○をしてください。)									
一般病院Ⅰ (特定機能病院) 一般病院Ⅱ (地域医療支援病院) 精神病院 療養所 (一般) 療養所 (結核) 診療所 (有床) 診療所 (無床) 検査センター 検査センター 検査センター 歯科 (病院) 歯科診療所 研究所 保健所 血液センター 学校 衛生検査所 製薬会社 医療機器会社 その他									
◆経営体別コード (該当項目に○をしてください。)									
国	文部科学省Ⅰ (大学) 厚生労働省Ⅱ (その他)	文部科学省Ⅱ (その他) 労働者健康福祉機構	厚生労働省Ⅰ (大学) その他の省庁						
公的医療機関	都道府県 22. 市町村	日本 (赤十字)	済生会						
社会保険関係団体	全国社会保険協会連合会 健康保険組合及びその連合会	厚生年金事業振興会 共済組合及びその連合会	相互保険会 国民健康保険団体連合会						
法人	公益法人	医療法人	学校法人	会社	その他の法人				
個人	個人								
◆業務実施状況 (該当項目に○をしてください。)									
1. 全て自施設で実施 2. 全てブランチ検査室で実施 3. 全て FMS 方式検査室で実施 4. ブランチ方式 + 一部自施設 5. FMS 方式 + 一部自施設 6. ブランチ + FMS + 一部自施設 7. 外注 + 一部自施設 8. 主として自施設 + 一部ブランチ 9. 主として自施設 + 一部 FMS 10. 主として自施設 + 一部ブランチ + FMS 11. 主として自施設 + 一部外注 12. 外注 13. その他									

退会の手続き（ご案内）

退会は日臨技ホームページで行えます。

退会を希望される方は、会員専用ページから退会手続きを行ってください。会員専用ページから退会手続きが出来ない方は、退会届をダウンロードして日臨技事務局にお送りください。

なお、今年度の退会手続きの有効期限は3月31日ですが、以下の点にご注意ください。

1. 退会手続きを**1月31日まで**に行った場合（郵送の場合は1月31日必着）
→2月27日（27日が土日祝日の場合は、翌営業日）の来年度会費の口座振替は行いません。
2. 退会手続きを**2月1日以降**に行った場合（郵送の場合は3月31日必着）
→2月27日（振り替えられない場合は3月27日に再度）に、来年度会費の口座振替がかかりますので、振り替えられた場合は、返金手続きを行ってください。

なお、3月31までに退会手続きが済んでいない場合は、返金できませんのでご注意ください。

ダウンロードできる施設登録（用紙）

平成	年	月	日
一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会 殿			
住所			
氏名		印	
会員番号			
退 会 届			
この度都合により一般社団法人日本臨床衛生検査技師会を 年 月 日			
を以て退会いたしたく、一般社団法人 日本臨床衛生検査技師会定款第 11 条の規			
定に基づき退会を申請します。			
会員証を			
貼付してください			

平成27年1月吉日

会 員 各 位

一般社団法人熊本県臨床検査技師会
会長 増永 純夫

原田精一氏の医事功労者県知事表彰祝賀会のご案内

謹啓 時下 会員各位には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、原田精一氏（化学及血清療法研究所）を、公益事業や地域保健事業等への貢献された事に対しまして、当会より「熊本県医事・薬事・健康づくり功労者及び優良団体等知事表彰」の推薦を実施いたしました。

つきましては、下記により祝賀会を開催致しますので、ご多忙の折とは存じますが何卒多数ご出席戴きます様宜しくお願い申し上げます。

敬白

敬白

記

- 一、日 時 : 平成27年3月14日（土）18:30～
- 一、場 所 : KKRホテル熊本（〒860-0001 熊本県熊本市中央区千葉城町3-31）
- 一、会 費 : 5000 円

*恐れ入りますが、施設連絡責任者の方は参加者を出席表にまとめ郵送又はFAX、e-mailにより3月3日（火）迄に下記までご連絡下さい。

以上

連絡先 ; 〒860-0083 熊本市大窪1-6-3 (一社) 熊本県臨床検査技師会事務所
事務所 FAX 096-200-1221
メールアドレス kumaringi@tos.bbq.jp

発起人

増永 純夫（熊本中央病院）
池田 勝義（熊本大学医学部附属病院）
田中 信次（日赤健康管理センター）
松本 珠美（熊本保健科学大学）

原田 精一氏の医事功労者県知事表彰祝賀会
出席票

平成27年____月____日

一、日 時 : 平成27年3月14日(金) 18:30~

一、場 所 : KKRホテル熊本

施設名 _____ 電話番号 _____

参加者
氏名 _____ 氏
名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

氏名 _____ 氏名 _____

通信欄

* 3月3日(火)迄に出席者をご連絡下さい。

平成 27 年 1 月 吉日

会員各位

生物化学分析部門
部門長 井島 廣子

生物化学分析部門（化学・免疫・情報研究班） 研修会のご案内

謹啓 会員の皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、生物化学分析部門においては、POCT 検査に関するテーマで研修会を開催することになりました。

今回の研修会は、POCT 検査の現状について、検査メーカーの立場と検査技師の立場についてそれぞれの考え方などについて意見交換も含め、実際の使用経験に基づき情報提供をお願いしております。現場の興味深い、お話が聞けるとおもいます。

ご多忙の折とは存じますが、会員の皆様には多数の参加をお願いいたします。

謹白

記

- 【日 時】 平成 27 年 2 月 26 日（木） 18:30～20:00
【場 所】 熊本大学医学部附属病院 中央検査部 カンファレンス室
【参加費】 会員 無料 （非会員 3000 円）

【講演- 1】 『POCT 検査における精度管理について』～血糖測定関連～
講師：井島 廣子 技師（陣内病院）

【講演- 2】 『各メーカー展示機器を実際に体験・実習する』

【会場案内】



【連絡先】 陣内会 陣内病院 臨床検査部 井島 廣子 (TEL 096-363-0011)

平成 27 年 1 月吉日

会員各位

第 47 回熊本県医学検査学会
学 会 長 平井 義彦
実行委員長 福田 浩喜

第 47 回熊本県医学検査学会 宿泊案内 & 懇親会参加申し込み

謹啓

初春の候、会員の皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、過日ご案内させていただいております標記学会を、天草地区技師会が担当し平成 27 年 6 月 7 日天草市において開催致します。宿泊案内&懇親会参加申し込みを下記にて行いますので、会員皆様の多数のご参加をお願い申し上げます。

また、おかげさまで目標の演題数に達しました。皆様方のご協力に感謝申し上げます。

謹白

①宿泊案内

会場周辺のホテルをご案内しております。各自でのご手配をお願いいたします。

ホテル名	宿泊費	会場までの距離	電話
ホテルアレグリアガーデンズ天草	13,000 円～	タクシー約 10 分	0969-22-3161
天草プリンスホテル	10,500 円～	徒歩約 5 分	0969-22-5136
和み宿 新和荘 海心	8,500 円～	徒歩約 10 分	0969-22-3653
ホテル河丁	8,000 円～	タクシー約 15 分	0969-23-7261
天草シーサイドホテル	6,600 円～	タクシー約 10 分	0969-22-0100
プラザホテルアネックス	6,200 円～	徒歩約 5 分	0969-23-3000
天草プラザホテル	5,900 円～	徒歩約 10 分	0969-23-5511
ホテルサンロード	5,700 円～	徒歩約 10 分	0969-24-1100
エコホテルアシスト	2,975 円～	タクシー約 10 分	0969-33-7700

②懇親会（会場：ホテル河丁 会費：6,000 円 申し込み締切日：平成 27 年 5 月 8 日）

お申し込みは下記までメールにてお申し込み下さい。件名には“懇親会参加申し込み”とご入力下さい。お申し込み手続きが完了しましたら返信させていただきます。返信のメールが届かない場合は電話にてお問い合わせ下さい。

<お願い>ホテル等に宿泊される方は、ご予約された宿名も一緒にご入力下さい。

申し込み先：第 47 回熊本県医学検査学会 事務局 磯崎

メールアドレス：labo@amed.jp

TEL：0969-24-4111

平成26年度

熊本県臨床検査精度管理研修会案内

熊本県医師会、熊本県臨床検査技師会では日常診療等における臨床検査データの質的向上を目指して、県下の医療施設で臨床検査等を実施しておられる医師、看護師、臨床検査技師等の方々を対象に標記臨床検査精度管理研修会を開催することにいたしました。

本研修会は日本臨床衛生検査技師会生涯教育研修の一環として開催いたしますので、多数のご参加をお願い申し上げます。

◀ 研修会内容 ▶

1. 実施主体 (社)熊本県医師会・(一社)熊本県臨床検査技師会

2. 日時・場所 平成27年2月28日(土) 午後1時30分～午後5時00分

熊本大学医学部附属病院 医学教育図書棟4階 第3講義室
※今回は開催場所が変更されていますのでご注意ください。

3. 研修内容

◀ 開会挨拶 ▶ 熊本県医師会 会長 福田 稠

- 1) 委員長からの提言 司会 池田 勝義 技師(熊臨技 副会長)
臨床検査精度管理調査委員長(熊本大学 教授) 安東 由喜雄 先生
- 2) 精度管理調査報告 司会 福吉 葉子 技師(熊臨技 事業部)
 - ① 概要について 福吉葉子(熊本大学医学部附属病院)
 - ② 生化学検査
「解析報告とドライケミストリー施設評価について」
生物化学分析部門 西村仁志(熊本大学医学部附属病院)
 - ③ 免疫血清検査
「感染症および腫瘍マーカー、HbA1cにおける解析報告」
生物化学分析部門 井島廣子(陣内病院)
 - ④ 血液検査
「血液(血球計数部門)サーベイ解析報告と今年度の特徴」
臨床血液部門 逢坂珠美(熊本中央病院)
「血液形態フォトサーベイ解析報告」
臨床血液部門 笹田景子(熊本大学医学部附属病院)
 - ⑤ 尿検査
「今年度の尿検査サーベイ解析報告」
臨床一般部門 松岡拓也(済生会熊本病院)
 - ⑥ 輸血検査
「平成26年度精度管理調査報告と輸血検査で大切なこと」
輸血細胞治療部門 下川里美(国立病院機構熊本医療センター)
 - ⑦ 微生物検査
「微生物検査フォトサーベイ解析報告」
臨床微生物部門 山本景一(熊本大学医学部附属病院)
 - ⑧ 生理検査
「心電図フォトサーベイの取組みと解析報告について」
臨床生理部門 岩山義雄(熊本中央病院)

3) 本年度の重点テーマ および 総合討論
司会 池田 勝義 技師 (熊臨技 副会長)

< 閉会挨拶 > 熊本県臨床検査技師会 会長 増永 純夫

4. 参加対象者・・・県下全医療施設の医師、看護師、臨床検査技師、その他

5. 問合せ先

熊本大学医学部附属病院中央検査部 福吉葉子 Tel : 096-373-5817

【会場案内】



平成 27 年 1 月 吉日

会員各位

臨床生理部門研修会

謹啓 時下、会員の皆様におかれましては、益々ご清栄の事と存じます。今回臨床生理部門にてハンズオンセミナー(心臓・腹部基礎)開催する運びとなりました。

ご多忙の時期と思いますが、万障お繰り合わせのうえ、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

謹白

日 時:2015年 3月15日(日) 午前9:00～15時30分終了予定
(開催日が変更になっておりますのでご注意ください。)

場 所:熊本保健科学大学(昼食の販売はありません。近くに売店やコンビニがありませんので昼食は持参する事をお勧めします。)

講 師:臨床生理部門員

参加費:技師会会員 1000 円 非会員 3000 円

※資料の準備、受講者人数把握の為事前登録制にします。E-mail に所属、名前、会員番号(非会員は不要)、受講したいセミナー(心臓か腹部か)を明記の上申し込んで下さい。なるべく1通のメールに一人の記名をお願いします。申し込みが多い場合は抽選とします。(定員は腹部、心臓それぞれ 15 名程度)締切は3月8日迄です。

申し込み先E-mail: uskiso5@gmail.com

※事前登録されてない場合は受講できません。受講の可否はこちらからメールします。こちらからのメールの返信がない場合は申し込みのメールが届いていない場合がありますので必ず電話にてご確認下さい。

お問い合わせ先:臨床生理部門

熊本中央病院 検査科 岩山義雄
TEL096-370-3111(内線2504)

熊臨技「生涯教育講座研修課程」プログラム

熊臨技生涯教育委員会

平成27年3月					
月日	場所	主 題	内 容	区分	点数
3月5日	熊本市	病理細胞部門研修会	サーベイ報告	専門	20
3月14日	熊本市	輸血細胞治療部門研修会	・当院における貯血式自己血輸血の現状と今後の課題 ・自己血輸血総論	専門	20
3月15日	熊本市	臨床生理部門研修会	心臓、腹部エコーハンズオンセミナー	専門	20
3月19日	熊本市	第2回県北研修会	新しい血糖降下薬の登場による尿検査の責務	専門	20

* 上記プログラムの内容やカリキュラム名・区分・点数は変更される場合がありますので
ご了承下さい。

* 各研修会は会員の技師会費で運営されています、県技師会としては非会員の受講料を
一律3000円といたします。