

第4回 宮崎県輸血懇話会プログラム

日 時 : 2016 年 10 月 15 日(土曜日)

会 場 : 南九州短期大学 (大講義室)

宮崎県宮崎市霧島 5 丁目 1-2 TEL 0985-83-2100

参加費 : 無料

受付開始 13:30 -

開 会 14:00

宮崎県赤十字血液センター 事業部長 元日田 勉

挨拶 14:05

宮崎県福祉保健部 医療薬務課 薬務対策室 室長 甲斐 俊亮

1 情報提供 14:10 - 14:20

「輸血に関する最近の話題」

宮崎県赤十字血液センター 学術・品質情報課長 押川 秀次

2 危機管理 14:20 - 15:30

座長 :

日本赤十字社九州ブロック血液センター 所長 入田 和男

①「熊本地震発生時の供給状況」

熊本県赤十字血液センター 供給課長 續 隆文

②「大震災と血液事業 ー被災地血液センターへの支援状況についてー」

日本赤十字社血液事業本部 経営企画部次長 井上 慎吾

休 憩 15:30 - 15:40

3 医療安全 15:40 - 16:50

座長 :

宮崎県赤十字血液センター 所長 豊田 清一

①「白血球抗原と抗体 ーHLAとHPAについてー」

日本赤十字社九州ブロック血液センター 検査一係長 黒田 ゆかり

②「輸血副作用について」

日本赤十字社九州ブロック血液センター 品質部長 迫田 岩根

閉 会 - 17:00

宮崎県赤十字血液センター 所長 豊田 清一

主催 宮崎県赤十字血液センター

後援 宮崎県福祉保健部 日本輸血・細胞治療学会九州支部

宮崎県医師会 宮崎県薬剤師会 宮崎県看護協会 宮崎県臨床検査技師会

※ 申し込みは FAX でお願ひします。

①施設 ②職種(医師、薬剤師、看護師、検査技師、事務等) ③氏名

日本輸血・細胞治療学会 参加証明書を希望される方はその旨をお知らせ下さい。

事務局

宮崎県赤十字血液センター 学術・品質情報課

TEL 0985-50-3100 / FAX 0985-55-1301

(事前FAX申込用紙)

宮崎県赤十字血液センター 行
FAX番号 : 0985-55-1301

送付日
平成 年 月 日

「平成28年度 第4回宮崎県輸血懇話会」参加申込書

施設名	
所属/担当者	
所在地	〒
連絡先	TEL FAX

役職・職名 等	セイメイ(カタカナ)		姓名(漢字)		※参加証明書 必要の有無
	セイ	メイ	姓	名	

※ 参加証明書は、学会認定制度における単位取得のために必要な方が対象です。
準備の都合がございますので、本様式にご記入のうえ**平成28年10月7日(金)**までにFAXをお願いします。
お申込みされた方の受領確認の連絡はできかねますので予めご了承ください。

問合せ先
宮崎県赤十字血液センター 事業部 学術・品質情報課
宮崎県宮崎市大字恒久885-1
TEL : 0985-50-3100