

宮臨技会報

2015 1月号

毎月10日発行

一般社団法人宮崎県臨床検査技師会

事務所：〒880-0844

宮崎市柳丸町56番1 コアマンション江平II 502号

TEL&FAX：0985・24・8331

<http://www.miyazaki-mt.or.jp>

発行者 日高 忠良

編集責任者 花牟禮 富美雄

*原稿の申し込みは月末までをお願いします。



年頭所感

一般社団法人宮崎県臨床検査技師会
会長 日高 忠良

新年明けましておめでとうございます。

会員の皆様におかれましては、健やかに新しい年を迎えられたこととお慶び申し上げます。

昨年は、宮臨技年間事業計画のうち、公益事業としての第33回宮崎県糖尿病宿泊講習会から第52回宮崎県医学検査学会まで、恙無く遂行できましたことは会員および賛助会員と関係各位のご支援、ご協力の賜物と心からお礼申し上げます。

さて、本年度は、昨年の宮臨技会報11月号・医学検査学会伝達会でお知らせ致しましたが、10年後の超高齢化社会に向けて、医療福祉の在り方として現政権により整備推進されている、地域における医療および介護の総合的な確保を推進するための関係法律の整備等に関する法律により、臨床検査技師等に関する法律の一部と臨床検査技師に関する法律施行規則の一部を改正し、4月1日より臨床検査技師の業務範囲に一定の検体採取の追加および臨床検査技師の業務である生理学的検査に嗅覚・味覚検査が追加されます。このような業務範囲拡大に伴い、臨床検査技師免許を取得している者等について、厚生労働大臣が指定する研修を受講することが義務付けられ、日臨技ホームページに検体採取に関する厚生労働省指定講習会実施要項、講習会カリキュラム案内が掲載されていますので積極的な活用をお願いいたします。宮臨技としては、会員または非会員等に対し情報伝達手段の迅速化・新規会員開拓の観点から現行ホームページの改良・整備を検討しているところです。

また、今年は、毎年開催している事業および研修会に加え、全国学会が佐賀県主催にて福岡市で、演題・展示数ともに昨年を上回る応募があり成功裏に開催できるよう九州各県技師会が一丸となって協力・準備しております。さらに、第50回日臨技九州支部医学検査学会記念学会・地域ニューリーダー育成講習会受講後の新人研修会と検査説明・相談研修会等が予定されているため、例年、研修会等の年間計画提出の協力要請をお願いしていますが、事業等開催前準備を含めた計画的な年間事業マニュアル作成の整備に着手し、多くの会員が事業・研修会に参加しやすいように、環境整備に努めたいと考えています。

現在、宮臨技会員は、継続会員数390名、新入会員34名の会員数424名と増加傾向にあり、現執行部も創意工夫を重ねながら前進してまいりますので、会員の皆様のさらなるご支援・ご協力を御願いし年頭の挨拶と致します。



事務局報告

<直近の行事・研修会等予定一覧>

開催日		行事・研修会
1月24日	土	児湯地区研修会
1月28日	水	日南串間地区研修会
1月31日	土	第4回血液研究班研修会
2月1日	日	宮臨技新人研修会
2月6日	金	第2回都城地区勉強会
2月28日	土	第8回病理細胞診研究班研修会

明けましておめでとうございます。昨年中は、宮臨技事業へのご協力、誠にありがとうございました。

第52回宮崎県医学検査学会は108名の参加者があり、特別講演1題、一般演題9題、ランチョンセミナー3題、日臨技伝達講習会（検体採取についての臨床検査技師に関する法律改正）を行いました。

丸田秀夫日臨技執行理事の説明をお聞きいただいた会員の皆様は、その内容を参加できなかった方にもお伝えいただければ幸いです。

本年度も、宮臨技の活性化と臨床検査技師の知名度UPのため、更なるご協力をお願いいたします。

さて、会費納入についてご案内します。

口座登録者の平成27年度会費は、平成27年2月27日(金)に引落とします。日臨技会費10,000円、宮臨技会費8,000円の合計18,000円が引落とされますので残高等の確認をお願いいたします。

口座未登録の方は、2月中旬にコンビニ支払用紙と「口座振替依頼書」が送付されます。転居されている場合は1月31日までにご住所の変更をお願いします。会費のお支払いは平成27年3月31日までにお願いいたします。この期限を過ぎますとコンビニ支払用紙は使用できなくなります。また、「口座振替依頼書」を速やかに日臨技事務局にご提出をお願いいたします。

(注意) コンビニ支払用紙で年会費をお支払された方は、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」を日臨技事務局にご提出をお願いいたします。

平成27年3月31日で退会される場合は、平成27年1月31日までに日臨技へ退会申請を行ってください。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日に会費が引落されますので、ご注意ください。退会を希望される方は、日臨技ホームページの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できない方は、「退会届」をダウンロードして必要事項の記入等を行い日臨技事務局へ郵送してください。なお、3月31日までに退会手続きが済んでいない場合は、返金されませんのでご注意ください。

宮臨技第5回常任理事会

第5回常任理事会は、平成27年1月30日(金)に開催予定です。



勉強会等のお知らせ

児湯地区研修会

日時：平成27年1月24日(土)

15:00～

場所：川南病院 6F 会議室

内容：別紙案内 参照

問合せ先：児湯地区理事

原田 聡美 技師 (川南病院)

TEL 0983-27-4111

日南串間地区研修会

日時：平成27年1月28日(水)

18:30～19:30

場所：県立日南病院 2F 第2会議室

内容：別紙案内 参照

問合せ先：日南地区理事

佐野 亜由美 技師 (県立日南病院)

TEL 0987-23-3111

平成26年度第4回血液検査研修会

日 時：平成27年1月31日（土）
14：00～18：00
場 所：アステム宮崎支店 2F 会議室
内 容：別途配布済み案内 参照
問合せ先：血液学研究班 班長
佐々木 高太郎 技師
(都城健康サービスセンター)
TEL 0986-39-2708

平成26年度第2回都城地区勉強会

日 時：平成27年2月6日（金）
19：00～
場 所：都城病院 教育研修棟
内 容：別紙案内 参照
問合せ先：都城地区理事
二見 悦子 技師（藤元総合病院）
TEL 0986-24-2638

平成26年度第8回病理細胞診研究班研修会 乳腺細胞診ワークショップ

日 時：平成27年2月28日（土）
14：00～18：00
場 所：宮崎大学医学部講義実習棟 2F 組織実習室
内 容：別紙案内 参照
問合せ先：病理細胞診研究班 副班長
寺田 一弥 技師（宮崎市郡医師会病院）
TEL 0985-24-9191

平成26年度宮崎県臨床検査技師会 新入会員研修会

会 期：平成27年2月1日（日）
10：00～
場 所：県立宮崎病院 3F 講堂
内 容：講演（一般検査、血液検査、生化学検査
精度管理）、日臨技について紹介・説明
ランチョンセミナー
*詳細は、後日案内を配付するとともに、
宮臨技ホームページにUP 予定です。
問合せ先：宮臨技理事
寺原 孝弘 技師（済生会日向病院）
TEL 0982-63-1321

★ 新入会員以外の参加も大歓迎いたします。

平成26年度日臨技九州支部 病理細胞診研修会

会 期：平成27年1月31日（土）～2月1日（日）
場 所：久留米大学病院 本館2階 病院会誌室1
内 容：詳細は配付済み案内を参照
問合せ先：久留米大学病院 病理部
山口 知彦 技師
TEL 0942-31-7651（直通）

日臨技九州支部 第13回臨床生理部門研修会

会 期：平成27年2月1日（日）
9：00～17：00
場 所：L'celmo OITA（エルセルモ大分）
内 容：*要申込（詳細は配付済み案内を参照）
問合せ先：アルメイダ病院 臨床検査部
加藤 由希子 技師
TEL 097-569-3121（内線3517）

日臨技九州支部 一般検査部門九州卒後教育セミナー

会 期：平成27年2月14日（土）～15日（日）
場 所：熊本保健科学大学
テーマ：報告する技師から発信する技師への進化を
目指して
*要申込（詳細は配付済み案内を参照）
問合せ先：済生会熊本病院 中央検査部
松岡 拓也 技師
TEL：096-351-8000（内線2060）

日臨技九州支部卒後教育研修会 第26回血液検査研修会

会 期：平成27年2月21日（土）～22日（日）
場 所：鹿児島大学医学部 第2個人単位実習室
およびインテリジェント講義室
テーマ：末梢血から始まる診断
*要申込（詳細は配付済み案内を参照）
問合せ先：日臨技九州支部 臨床血液部門長
寺原 孝弘 技師（済生会日向病院）
TEL 0982-63-1321



平成 26 年度日臨技先駆的臨床検査技術研修会 第 2 回腹部超音波研修会

会 期：平成 27 年 2 月 20 日（金）～22 日（日）
場 所：日本臨床検査技師会館 3 階第 1 会議室
テーマ：腹部エコー実践力アップ研修会
*要申込（詳細は配付済案内を参照）

第 64 回日本医学検査学会

日 時：平成 27 年 5 月 16 日（土）・17 日（日）
場 所：福岡国際会議場、マリンメッセ福岡
福岡サンパレス
*詳細は、学会ホームページを参照して下さい。
<http://www.congre.co.jp/64jamt/>



その他のお知らせ

検体採取等厚生労働省指定講習会

臨床検査技師法の改正で平成 27 年 4 月から臨床検査技師が検体採取を行うことが出来るようになりますが、そのためには、厚生労働省から委託を受けた日臨技が開催する講習会を受講することが義務付けられています。

日臨技は初回（平成 27 年 1 月～平成 28 年 1 月）に、全国述べ 73 か所、約 2.2 万人の受講者数を目標としており、その第 1 弾の 20 講習会の案内および申込が日臨技ホームページに掲載されています（全国どこの会場でも受講できます）。

日臨技会員ではない臨床検査技師の方も、日臨技のホームページから、講習会に申し込むことになります。

日臨技会員には、日臨技が保険料を負担する日臨技の補償制度（臨床検査技師賠償保険、会務中の普通傷害保険）もありますので、受講料等を考慮し、この機会に日臨技および宮崎県臨床検査技師会に入会していただければと思います。

講習会の内容については、福岡県での開催が決定している講習会の日程、プログラム（会報 12 月号で配布済み）を参考にしてください。

会員の動き

（敬称略）

<入 会>

710381 前田 沙也加 宮崎大学附属病院
輸血・細胞治療部
710519 海江田 峻 宮崎地区自宅会員

<転 入>

406351 児玉 法子 宮崎地区自宅会員

<転 出>

454446 満留 美佳 神奈川県へ

<退 会>

444647 高見 諭加子

求人募集

*お問い合わせは事務所まで！

●求人先：メディカルシティ東部病院

所在地：都城市立野町 3 6 3 3 - 1
採用条件：臨床検査技師 正職員 1 名
勤務時間：交替制あり 半日勤務あり
① 8：30 ～ 17：30
② 7：00 ～ 16：00
業務内容：臨床検査業務、超音波検査等

●求人先：渡辺医院

所在地：えびの市大字向江 9 2 9
採用条件：臨床検査技師 正職員またはパート
1 名
勤務時間：平 日 8：30 ～ 17：00
土曜日 8：30 ～ 12：30
応相談
業務内容：検体検査、生理学業務等

●求人先：養気会 池井病院

所在地：小林市真方 8 7
採用条件：臨床検査技師 正職員
勤務時間：平 日 8：30 ～ 17：00
土曜日 8：30 ～ 12：00
業務内容：院内検査全般



●求人先：宮崎市郡医師会臨床検査センター

所在地：宮崎市大坪西1-2-3

採用条件：臨床検査技師 臨時職員 1名

勤務時間：10：00 ～ 19：00（応相談）

業務内容：検体検査業務等

●求人先：三州病院

所在地：都城市花繰町3街区14号

採用条件：臨床検査技師 正職員

勤務時間：月～金 8：30 ～ 17：00

土 8：30 ～ 12：30

4週7休

業務内容：主に生化学検査

●求人先：三州病院

所在地：都城市花繰町3街区14号

採用条件：臨床検査技師 パート職員

勤務時間：8：30 ～ 17：00 の間の5時間（応相談）

月～土 4週7休

業務内容：主に生化学検査

●求人先：とえだウィメンズクリニック

所在地：宮崎市高千穂通2-5-5

採用条件：臨床検査技師 正職員 1～2名

新卒可

勤務時間：平日 9：30 ～ 19：00

土曜 9：30 ～ 19：00

週休二日制(ローテーション)

夜勤、待機なし

業務内容：体外受精業務(受精卵の培養管理等)



●求人先：株式会社エスアールエル

所在地：全国にランチ施設有 希望地対応

採用条件：臨床検査技師 正社員、パート

勤務時間：9：00 ～ 17：30（一例）

業務内容：病院内勤務(ランチ)での検体査



平成 27 年 1 月 5 日

会 員 各 位

(一社) 宮崎県臨床検査技師会
病理細胞診研究班班長 植山雅彦

第 8 回病理細胞診研究班生涯教育研修会

乳腺細胞診ワークショップのご案内

第 8 回病理細胞診研究班生涯教育研修会乳腺細胞診ワークショップを、社会医療法人博愛会相良病院より前田ゆかり技師をお招きして下記の要領で開催します。会員の皆様の多数のご参加をお待ちしております。

記

1. 会 場：宮崎大学医学部講義実習棟 2 階 組織実習室
2. 日 時：平成 27 年 2 月 28 日 (土) 14:00 ～ 18:00 (受付 13:30 ～)
3. プログラム
 - 1 開会 (14:00 ～ 14:05) 長友 明彦 技師
 - 2 乳腺細胞診標本の見方・考え方 (14:05 ～ 15:00)
 - 3 ワークショップ (15:00 ～ 16:30)
乳腺細胞診標本 30 症例 (予定)
 - 4 解説 (16:30 ～ 17:30)
講師 社会医療法人 博愛会 相良病院 病理細胞診室
前田 ゆかり 技師
4. 申込先：宮崎市郡医師会病院 検査科 病理検査室 寺田 一弥
アドレス：kazuyacyto@gmail.com
必要事項：氏名、会員番号、施設名、部署名、施設電話番号
締 切：平成 27 年 2 月 14 日 (土)
5. 参加費：宮臨技会員 無料 非会員 3,000 円

以上

※研修会終了後、懇親会を予定しています。参加希望の方は、申込時にご連絡下さい。会場が決まり次第、場所、参加費を連絡します。

平成26年12月12日

会 員 各 位

宮崎県臨床検査技師会 児湯地区研修会案内

寒気きびしき折柄 あわただしい師走となり、何かとご多用のことと存じます。
児湯地区研修会を下記日程にて計画いたしましたのでご案内いたします。なお準備の都合上
出欠・アンケート用紙を返信くださいますようお願い致します。

また生涯教育登録の件がございますので会員においては会員番号の確認・記載をお願い致します。

来年も、ご指導・ご鞭撻の程、宜しくお願い申し上げます。

日 時：平成27年 1月24日（土） 15：00 ～
場 所：川南病院 6F会議室
演 題：感染防止対策 ～臨床検査技師の役割～
演 者：シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社
宮田 浩 様

*意見交換会

場 所：未定
開始時間：18：30 ～
会 費：3,000円予定

..... 児湯地区研修会参加申し込み

施設名： _____

○又は×で記載ください

会員番号	氏名	研修会	意見交換会
.....
.....
.....
.....

問い合わせ：川南病院 検査科
原田 聡美 0983-27-4111

～・～・～・～・～・～・～・～・～・～・アンケート～・～・～・～・～・～・～

1. 感染防止対策加算を所得していますか？ (は い・いいえ)
2. 1. で“はい”と答えた施設はⅠ・Ⅱどちらを所得していますか？ (Ⅰ・Ⅱ)
3. 院内感染対策サーベイランス事業(JANIS)に参加していますか？ (は い・いいえ)

平成 26 年 12 月吉日

会 員 各 位

一般社団法人宮崎県臨床検査技師会
日南串間地区 地区理事
佐野 亜由美

第 1 回 日南串間地区研修会のご案内

謹啓

会員皆様方におかれましては益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。
さて、下記日程、内容にて日南串間地区の研修会を開催いたします。
会員皆様ご多忙中とは存じますが、ぜひご出席頂きますようお願い申し上げます。
また研修会終了後、交流会を予定しています。是非ご参加ください。

謹白

記

<研修会>

【日時】平成 27 年 1 月 28 日（水） 18:30 ～ 19:30

【会場】宮崎県立日南病院二階 第二会議室

【内容】

「検査説明・相談ができる検査技師育成事業について」

宮崎大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 竹之内 博之 技師

※非会員の方は研修会参加時、参加費として別途 3,000 円を徴収いたします。

<交流会>

【時間】20:00～

【会場】堀川レストラン とむら

【会費】2,500 円（参加人数により増減あり）

※交流会に参加される方は施設ごとにとりまとめて下記連絡先までお願いいたします。

県立日南病院 臨床検査科病理
佐野 亜由美
TEL 0987-23-3111 （内線 2312）
Mail; ayuayumi1809@yahoo.co.jp

平成 27 年 1 月 吉日

(一社) 宮崎県臨床検査技師会
会 員 各 位

(一社) 宮崎県臨床検査技師会
都城地区理事 二見 悦子

平成 26 年度第 2 回都城地区勉強会開催のお知らせ

謹啓

寒さが一段と厳しくなってきました。都城の冬はとくに寒いですね。
さて、第 2 回 都城地区勉強会を、下記日程にて開催致します。
皆様の申し込みをお待ちしております。

謹白

記

- 1 日 時： 平成 27 年 2 月 6 日 (金) 19 : 00 ~
- 2 場 所： 都城病院 教育研修棟
都城市祝吉町 5033-1
- 3 内 容： 尿沈渣について
講 師 石黒 隆一 技師
- 4 申し込み方法： FAX にて下記宛に申し込みください。
- 5 申し込み締め切り：平成 27 年 1 月 31 日 (土)
- 6 参加費： * 勉強会に際して非会員の方からは、参加費を頂きますので、ご確認の上
ご参加ください。(会員：無料 非会員：3,000 円)

<問い合わせ、申し込み先>

藤元メディカルシステム
藤元総合病院 中央検査室
二見 悦子

Tel Fax : 0986 (24) 2638

平成 26 年度第 2 回都城地区勉強会

参加申し込み

送信先：藤元メディカルシステム

藤元総合病院 中央検査室 二見 悦子 宛

Fax：0986-24-2638

発信元：_____

FAX：_____

TEL：_____

参加者氏名

今後実施してほしい内容 _____

質問・疑問 _____
