

2026年4月 吉日

(一社) 愛媛県臨床検査技師会 輸血検査研究班

## 令和8年度 愛臨技・四県合同研修会（輸血検査研究班）のご案内

謹啓

会員の皆様におかれましてはますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

下記の日程におきまして、令和8年度愛臨技・四県合同研修会（輸血検査研究班）を開催いたします。

皆様ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加を賜りますようお願い申し上げます。

謹白

記

研 修 会 名：令和8年度 愛臨技・四県合同研修会（輸血検査研究班）

日 程：令和8年8月1日（土）・2日（日）

初級は8月1日（土）の1日で終了 / 中級は8月1日（土）・2日（日）の2日間

場 所：愛媛大学医学部附属病院 〔住所〕〒791-0295 愛媛県東温市志津川 454

主 催：(一社) 愛媛県臨床検査技師会 輸血検査研究班

募 集 人 数：初級 30名 / 中級 20名

参 加 資 格：初級、中級ともに四国四県の臨床検査技師会会員に限る

参 加 費：初級 11,000円 / 中級 22,000円 ※昼食代（初級1食・中級2食）含む

生涯教育点数：専門 初級 20点 / 中級 30点

申 込 方 法：日臨技会員の方は、日臨技 HP より事前参加登録をお願いします。

日臨技 HP の会員専用ページにログイン ⇒ 参加申請「事前参加申込み」⇒ 開催日程  
などから本研修会を検索し「事前参加申込みをする」⇒ 必須項目を入力して事前参加  
登録を完了してください。

日臨技 HP から申し込みができない方は、下記の間合わせ先までご連絡ください。

事前アンケート：日臨技 HP からお申し込み後、Google form にてアンケートの入力にご協力お願い  
いたします。

事前参加申込：2026年5月11日（月）～2026年6月5日（金）

※定員になり次第、受付は終了となります。

参加費振込先：参加申込後に届くメールに振込先が記載されていますので、ご確認をお願いします。

※事前参加申込の期間内に参加費の振込をお願いします。

※振込者名に、会員番号と受講者氏名（フルネーム）を入力してください。

（例）123456 ユケツタロウ

※手数料は参加者負担となりますことをご了承ください。

※入金後に参加費の返金はできませんのでご了承ください。

参加費の入金を確認後、6月12日（金）までに日臨技にご登録いただいているメールアドレス宛へ

案内状を添えて受付確認メールを送信します。6月12日（金）までにメールが届かない場合は、下記の問い合わせ先まで連絡をお願いします。

【研修会日程】 ※実技の進捗状況により、遅延する可能性があります。

<8月1日（土）：初級・中級>

- ・09：30～10：00 受付
- ・10：00～10：10 挨拶
- ・10：10～10：55 講義1：「輸血検査の基礎」「本日の実技演習について」
- ・10：55～11：40 初級 講義2：「輸血用血液製剤の基礎」  
中級 実技演習
- ・11：40～17：00 実技演習（昼食を含む）
- ・17：00～17：30 初級 検体解説（中級は17：00で終了）

<8月2日（日）：中級のみ>

- ・09：00～15：00 実技演習（昼食含む）
- ・15：00～16：00 検体解説・総合討論
- ・16：00～ 閉会

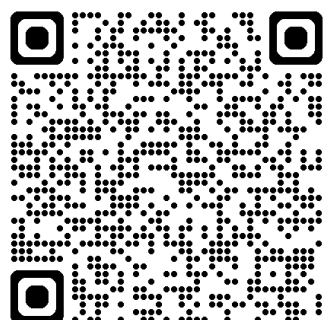
実技内容：<初級> 凝集の見方、血液型検査、不規則抗体スクリーニング、交差適合試験

<中級> 凝集の見方、血液型検査、不規則抗体スクリーニング・同定検査  
直接抗グロブリン試験、解離試験、亜型検査

持参物：日臨技会員証、試験管たて（12×75mmの試験管を使用）、白衣、タイマー  
生理食塩液用噴射びん、筆記用具（マジック含む）、検査用手袋

※中級のみ 50μL～1000μL用可変式ピペット + チップ

事前アンケートQRコードまたはリンク先：<https://forms.gle/mdcbkedVpZp3dAZ88>



問い合わせ先：愛媛大学医学部附属病院 輸血・細胞治療部 岡本 康二

〔電話番号〕：089-960-5705（内線）

〔アドレス〕：[kojioka@m.ehime-u.ac.jp](mailto:kojioka@m.ehime-u.ac.jp)