

第1回・第2回 細胞検査士会ワークショップ
『婦人科細胞診の基礎 / On-site cytology における工夫
と胃粘膜下腫瘍や膵腫瘍、希少がんの細胞像』

テマ	<p>1) 婦人科細胞診における基礎知識の整理と実習 2) On-site cytology における工夫と胃粘膜下腫瘍や膵腫瘍の細胞像と実習 3) 希少がんの細胞像と実習</p>
会期	<p>第1回 令和2年1月25日(土) 第2回 令和2年1月26日(日) (注: 第1回と第2回の内容は同じです。)</p>
会場	<p>大阪医科大学 講義実習棟 3階 大実習室 (講義・鏡検実習) 【会場責任者: 富宇加 麻里; 大阪医科大学附属病院 病理部・病理診断科】</p>
内容	<p>第1回: 令和2年1月25日(土) 8:30~ 【受付開始】 組織実習室</p> <p>8:55~ 9:00 【開会の辞】 細胞検査士会学術委員会委員長 澁木康雄</p> <p>9:00~ 9:40 【講義】「婦人科細胞診の基礎」 こころとからだの元気プラザ 臨床検査部 細胞病理診断科 岡 俊郎 先生</p> <p>【休憩10分】</p> <p>9:50~10:30 【講義】「On-site cytology における工夫と胃粘膜下腫瘍」 兵庫医科大学 病院病理部 糸山雅子 先生</p> <p>10:30~11:10 【講義】「膵腫瘍の細胞診」 大阪大学医学部附属病院 病理部 長友忠相 先生</p> <p>【休憩10分】</p> <p>11:20~12:00 【講義】「希少がんの細胞診 -On-site cytology で遭遇する: 膵NET、胃粘膜下腫瘍、骨軟部腫瘍等を中心に-」 がん研有明病院 臨床病理センター 細胞診断部 古田則行 先生</p>

	<p>【昼食・休憩】 12:00～13:00 昼食を持参くださって構いません。学内にコンビニはあります。</p> <p>13:00～17:00 【鏡検実習】 講義実習棟 3階 大実習室 婦人科 20症例、胃粘膜下腫瘍および膵腫瘍20症例、希少がん 20症例 合計60症例（症例の内訳は、若干異なる可能性があります） 3グループに分かれて20症例を1症例 約3分で鏡検して頂きます。</p> <p>13:00～14:00 【鏡検実習Ⅰ】 14:00～14:15 【質疑応答・休憩】 14:15～15:15 【鏡検実習Ⅱ】 15:15～15:30 【質疑応答・休憩】 15:30～16:30 【鏡検実習Ⅲ】 16:30～ 【質疑応答・閉会の辞】</p> <p>第2回：令和2年1月26日（日） *内容及びタイムスケジュールは第1回と同様です。</p>
募集人員	<p>第1回 講義+実習（60名）、講義のみ（若干名：講義+実習が優先） 第2回 講義+実習（60名）、講義のみ（若干名：講義+実習が優先）</p>
参加資格	公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会会員
受講料	実習+講義 8,000円、講義のみ 3,000円（細胞検査士クレジット JSC/IAC申請中）
申込期間	<p>令和1年12月10日正午～令和2年1月15日（定員になり次第締切）。 令和2年1月15日以降のキャンセルは返金致しませんので、ご了承ください。</p>
お問い合わせ先	<p>埼玉医科大学国際医療センター 病理診断部 加藤智美 E-mail : cyto_workshop2019@yahoo.co.jp TEL 042-984-0609 （お問い合わせは出来るだけメールでお願い致します。）</p>
申込先	<p>E-mail : cyto_workshop2019@yahoo.co.jp 宛に 件名：①第1回WS or 第2回WS 本文：②氏名/ふりがな ③施設名/所属 ④希望コース（講義+実習【優先】 or 講義のみ） ①～④を必ず明記の上、PCメールにて申し込み下さい。 申し込みメール確認後、担当者から受講の可否・受付番号・振込み期限を申し込みされたアドレスに返信します。 下記、振込み先への入金をもって手続き完了となります。 *申し込みメール⇒受講の可否・受付番号など返信メール⇒入金をもって手続き完了</p>
振込み先	<p>ゆうちょ銀行 口座記号番号 00150-7-572490 口座名称（漢字） 細胞検査士会ワークショップ</p>

	口座名称 (カナ) サイボウケンサシカイワークショップ 他銀行等からゆうちょ銀行へ振込の場合は、 店名 (店番) 〇一九 (ゼロイチキュー) 店 (019) 預金種目 当座 口座番号 0572490
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・期間外の申込みは無効とします。(令和元年12月9日正午～) ・携帯電話アドレス不可 (受信拒否・文字化け対策) ・メール1通につき1名で(同一施設であっても別々に)申込み下さい。 ・申込み後、3日間経過して担当者から返信がない場合、お問合せ下さい。 ・受講料は期限迄に支払いをお願いします。遅れる際は連絡下さい。 ・申込みされた本人名義で振込み下さい。施設などからの振込みの際は連絡下さい。 ・期間内のキャンセルは、手数料を差し引いて返金します。以降は返金しません。
主 催	公益社団法人 日本臨床細胞学会細胞検査士会 学術委員会