

平成 30 年 2 月 吉日

細胞診従事者各位

福岡県臨床細胞学会  
会 長 松浦 祐介  
福岡県細胞検査士会  
会 長 阿部 英二

## 平成 30 年度 福岡県細胞検査士養成研修会実施要項

### 1. 目的

細胞診は、がん診療において病理学的診断の一端を担っているとともに、がんの早期発見のスクリーニングとして重要な検査です。しかし細胞診の対象は全臓器であるため、自施設のみで全臓器を網羅する研修は困難です。今回、福岡県細胞検査士会が細胞検査士の養成および育成を目的に研修会を実施します。

### 2. 主催

福岡県臨床細胞学会、

### 3. 企画・運営

福岡県細胞検査士会

### 4. 研修内容

スライド講習 実技講習

### 5. 研修会の場所

九州大学医学部(福岡市東区馬出3-1-1)

福岡大学医学部(福岡市城南区七隈 7-45-1)

純真学園大学(福岡市南区筑紫丘1-1-1)

### 6. 研修期間

平成 30 年 4 月～10 月(原則月 1 回第 2 日曜日あるいは第 3 日曜日)の 9 時～17 時

### 7. 受講資格

福岡県内の施設に勤務する細胞診検査に従事する者、あるいは従事しようとする者で全研修を受講できる者。臨床検査技師と医師で細胞検査士資格認定試験、細胞診専門医資格認定試験を受験する者を優先する。

### 8. 募集人員

20 名程度    A コース:スライド講習と顕微鏡実技講習  
                  B コース:スライド講習のみ (人数制限はありません。)

### 9. 受講者の決定

受講希望者のなかから受講者を決定し、本人に通知する。

### 10. 受講料

Aコース(スライド講習と実技講習):27,000 円 or    Bコース(スライド講習のみ):15,000 円  
Bコースの方で、午後の実習に欠員ができ受講を希望する場合は、1 回 2000 円を徴収する。

## 11. 申込み方法

下記の必要事項をご記入の上、メールにてお申込み下さい。

- ① 氏名 (ふりがな)
- ② 所属
- ③ 住所
- ④ TEL
- ⑤ E-mail (PC のメールアドレスもしくは検査士会からの PC メールを受信可能なものに限る)
- ⑥ 選択コース (A:スライド講習と実技講習、 B:スライド講習のみ)
- ⑦ 当日緊急連絡先 (携帯 E-mail)
- ⑧ 当日緊急連絡先 (携帯 TEL)
- ⑨ 細胞診経験年数
- ⑩ 細胞診認定試験 経験の有無
- ⑪ 一次試験免除の有無
- ⑫ 本年度の細胞診認定試験希望の有無
- ⑬ 職場での業務内容

※件名は福岡県細胞検査士養成研修会受講希望としてください。 ※医師の場合は医師とご記入下さい。

## 12. 申込み先

済生会福岡総合病院 病理診断科 佐藤 真介 宛

〒810-0001 福岡市中央区天神 1-3-46

Tel :092-771-8151 E-mail: cytology@fsc.jp

## 13. 申込み締切日

平成 30 年 2 月 28 日(水)

## 14. 研修会日程予定概要

午前中はスライド講習、 午後はスライドガラス標本を用いた実技講習

開催日	臓器	講師	会場
4月15日(日)	婦人科(頸部)	4名	九州大学医学部
5月20日(日)	婦人科(体部、卵巣)	4名	純真学園大学
6月10日(日)	乳腺・泌尿器	4名	純真学園大学
7月8日(日)	呼吸器	4名	福岡大学医学部
8月19日(日)	体腔液・甲状腺	4名	福岡大学医学部
9月2日(日)	消化器・頭頸部・リンパ節	4名	九州大学医学部
10月14日(日)	Aコース、Bコース共通 午前中:一次試験対策スライド 午後:講義、スライド解説	6名	九州大学医学部