

# 第5回びわ湖細胞病理テュートリアル (尿細胞診検体処理の標準化:LBCの有用性)

日 時：2016年10月15日(土) 13:00~17:30 ・ 16日(日) 9:00~12:00

会 場：滋賀県立成人センター研究所講堂

〒524-8524 滋賀県守山市守山5-4-30

Tel : 077-582-6034 Fax : 077-582-6041

主 催：滋賀県立成人センター 共催：滋賀県

後 援：滋賀県臨床細胞学 細胞検査クレジット申請中



|     |        |                                     |
|-----|--------|-------------------------------------|
| 座 長 | 畠 榮    | 川崎医科大学附属川崎病院 病理部                    |
|     | 佐藤 正和  | 国立病院機構 岩国医療センター                     |
| 講 師 | 高田 真未  | MBL 株式会社 医学生物学研究所学術部 診断薬グループ        |
|     | 大橋 健太  | ロシュ・ダイアグノスティックス株式会社                 |
|     | 澤野 真理子 | 日本ベクトン・ディッキンソン株式会社ダイアグノスティックシステム事業部 |
|     | 杉本 直美  | ホロジックジャパン株式会社                       |
|     | 田近 洋介  | 富山県済生会富山病院                          |
|     | 三村 明弘  | 大阪労災病院                              |
|     | 池本 理恵  | エスアールエル福岡ラボラトリー 九州検査部               |
|     | 有安 早苗  | 国立病院機構岡山医療センター 病理部                  |
|     | 小椋 聖子  | 大阪府済生会野江病院                          |
|     | 田中 陽一  | 東京歯科大学 市川総合病院臨床検査科病理検査室長            |
|     | 河原 明彦  | 久留米大学病院病理部                          |
|     | 藤田 勝   | 岡山大学病院                              |

定 員：100名 (事前申込みが必要です)

参 加 費：5,000円 (ハンドアウト代含む)

申し込み方法：参加をご希望の方はE-mailまたはFAXでお申し込みください。その時、  
タイトルを「第5回びわ湖細胞病理テュートリアル参加申込み希望」とし、氏名(ふりがな)・所属・連絡先の住所・電話番号・FAX番号・E-mailアドレス、懇親会参加の有無をお書き添えください。確認後、振り込み方法などの詳細なご案内をお送り致します。

〒524-8524 滋賀県守山市守山5-4-30  
滋賀県立成人病センター研究所  
TEL: 077-582-6034 FAX: 077-582-6041  
E-mail: kenkyu@res.med.shiga-pref.jp

なお、1日目終了後懇親会を行いますので、多数ご参加ください。(実費)

