# 関西透析超音波研究会
# 第5回VAハンズオンセミナー

日時：2017年7月1日（土）
　　13：30受付開始
会場：コニカミノルタジャパン株式会社　神戸営業所
会費：5000円　募集人数１０名
対象：VA管理に携わる医療従事者

- プログラム

| | |
|---|---|
| 13：30 | 受付開始 |
| 14：00～14：20 | 透析の基礎・VA管理 |
| 14：20～14：40 | VAエコーの基礎と実際 |
| 14：40～14：50 | 休憩 |
| 14：50～16：50 | グループに分かれハンズオンの実践 |
| 16：50～17：10 | ディスカッション・質疑応答　全員 |

- 講師　尾上　篤志（髙橋計行クリニック超音波室）
　宇野　喜之（三康病院）
　衣川　由美（桃仁会病院　臨床工学部）
　渡邉　奏子（石田内科クリニック　検査）

「VA超音波を今から始めようと思うけどどうしたらいいのでしょう？」
「色々わからないことがあるけど誰に聞いていいのか分からない」
このような悩みを抱えている方は案外多いのではないでしょうか？
関西透析超音波研究会では、わかりやすい講義と実技を併せたハンズオンセミナーを初級者の方に向け開催いたします。

〇内容は初級です
〇講師はVA超音波分野の第一線で活躍されている先生です。
〇ハンズオンは装置1台当たり5名です。
〇最後に講師の先生方と質疑応答の時間を設けてあります。

**主催：関西透析超音波研究会**
**協力：コニカミノルタジャパン株式会社**

# 第５回　ハンズオンセミナー参加申込書

FAX送信先：（079-225-2432　コニカミノルタジャパン(株)　）
E-Mail　　：kazuhiko.inoue1400@konicaminolta.com

| | | |
|---|---|---|
| ご施設名 | | |
| ご住所 | | |
| お電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ | | |
| お名前　1 | | エコー経験年数　＿＿＿＿年<br>ＶＡエコー経験症例数＿＿＿＿件 |
| いずれかを○で囲んでください | 医師　臨床検査技師　診療放射線技師　看護師　臨床工学技士　その他 | |
| お名前　2 | | エコー経験年数　＿＿＿＿年<br>ＶＡエコー経験症例数＿＿＿＿件 |
| いずれかを○で囲んでください | 医師　臨床検査技師　診療放射線技師　看護師　臨床工学技士　その他 | |
| お名前　3 | | エコー経験年数　＿＿＿＿年<br>ＶＡエコー経験症例数＿＿＿＿件 |
| いずれかを○で囲んでください | 医師　臨床検査技師　診療放射線技師　看護師　臨床工学技士　その他 | |

**○定員１０名につき、お申し込み後メールでお知らせします。**
**○定員になり次第締め切らせていただきます。予めご了承ください。**

会場：神戸市中央区相生町1-2-1
　　東成ビル　４Ｆ
　　コニカミノルタジャパン株式会社
　　神戸営業所

お車をご利用の場合は近隣の有料駐車場をご利用ください。個人負担となりますことご了承ください。

お問い合わせ下記までご連絡ください。

KONICA MINOLTA


コニカミノルタヘルスケア株式会社
神戸営業所　井上　和彦
連絡先：℡050-011201
メール：kazuhiko.inoue1400@konicaminolta.com