

# 第6回 機器取扱い講習会実践編

日時

平成28年2月6日(土) 13:00~18:00 (予定)

受付開始 12:30~

場所

久留米大学病院 第1・第2会議室  
福岡県久留米市旭町67

講習内容

皆様が日頃お困りの点を、スライドを交えてわかりやすくご説明します。

**【応募資格】**

※下記のうちいずれかを満たしている方

- ・内視鏡機器取扱い講習会(基礎編)受講者
- ・消化器内視鏡技師資格取得者

- 1 スコープとシステムの点検
- 2 機器のトラブルシューティング
- 3 高周波装置使用時のトラブルシューティング
- 4 処置具の取り扱いとトラブルシューティング
- 5 洗浄・消毒・滅菌
- 6 高水準消毒薬の使用にあたっての留意点
- 7 機器の占線管理

参加費

4,000 円

定員

50名

主催 日本消化器内視鏡技師会  
九州消化器内視鏡技師会

共催 株式会社パステイカシステム  
株式会社 ジョンソン・エンド・ジョンソン  
丸石製薬株式会社

※『機器取扱い講習会(実践編)』の受講証明書を発行します。

※参加費は当日会場受付にて申し受けます。

※参加ご希望の方は右下の応募用紙に必要事項をご記入の上、下記の要領で往復葉書に貼り、**1月19日(火) 必着**にてお申込み下さい。はがき到着順とさせていただきますので、期間内に応募されても50名になり次第締め切り日と関係なく締め切らせていただきますので、早めのご応募をおすすめ致します。

参加・不参加いずれの方にも、**1月末日までに返信用葉書にてご連絡致します。**

※今回ご参加頂けない方への、次回開催時の優先案内などの予定はございませんので、予めご了承ください。

※同一施設から複数お申し込みされる場合には葉書1枚につき応募者1名でお願い致します。



<問い合わせ先> 社会医療法人 社団 至誠会 木村病院 内視鏡センター 川原 政 幸

TEL (092) 641-1966 E-mail: kawahara27@gmail.com

※お問い合わせの際は 17時以降にお願いします。

**お申込み往復葉書の書き方**

往信宛名(おもて) 返信(うら) 返信宛名(おもて) 往信(うら)

 右の切り取って貼って下さい。①(応募葉書宛先)を	何も記入しないで下さい。	 〒 _____ お名前 施設名 所属等	右の②(応募用紙)に必要事項を記入の上、切り取って往信に貼って下さい。
--	--------------	---	-------------------------------------

① 応募葉書宛先

② 応募用紙

〒 812-0044

福岡県福岡市博多区千代 2-13-19

社会医療法人社団至誠会木村病院

内視鏡センター 川原 政 幸 宛

2月6日(土)の機器取扱い講習会(実践編)の参加を申し込みます。

お名前 \_\_\_\_\_

ご施設名 \_\_\_\_\_

〒 \_\_\_\_\_  
ご施設住所 \_\_\_\_\_

ご施設電話番号 ( ) \_\_\_\_\_

内視鏡技師認定 No. \_\_\_\_\_ ・ なし