2024度　全国大学病院輸血部会議（当番校：埼玉医科大学国際医療センター）

　2024年 10 月 17日（木）18日（金） 大宮ソニックシティ

事務局：埼玉医科大学国際医療センター　　　 輸血・細胞移植部内　輸血部会議事務局

 〒350-1298埼玉県日高市山根1397-1

TEL：042-984-4388（直通）

FAX：042-984-4387

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：yuketsu2024@saitama-med.ac.jp

各大学病院輸血部門 御中

謹啓 緑風の候、皆様にはますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、2024年 10 月 17日（木）、18日（金）でソニックシティ（大宮）にて、別紙１のスケジュールのとおり、2024年度全国大学病院輸血部会議を開催いたします。輸血部会議は18日（金）午前に、輸血技師研究会は前日17日（木）午後に開催いたします。

つきましては、別紙２「今回送付いただく書類とその対応について」をよくお読みいただき、書類の提出等、よろしくお願いいたします。

会場収容人員の関係上、現地参加は本会議2名、技師研究会2名までとさせていただきます。ハイブリッド開催となりますのでWEB参加は何名でも構いません。

なお、全国大学病院輸血部会議は、第 31回日本輸血・細胞治療学会秋季シンポジウムと合同開催となっております。

よろしくお願い申し上げます。

謹白

※　秋季シンポジウムのホームページ等でご確認することができます。

 2024年6月吉日

2024年度全国大学病院輸血部会議

当番校：埼玉医科大学国際医療センター

輸血部会議事務局

輸血・細胞移植部

部長　　石田　明

**別紙１**

2024年度 全国大学病院輸血部会議（当番校：埼玉医科大学国際医療センター）

　2024年 10 月 17日（木）18日（金） 大宮ソニックシティ

事務局：埼玉医科大学国際医療センター

輸血・細胞移植部内　輸血部会議事務局

 〒350-1298埼玉県日高市山根1397-1

TEL：042-984-4388（直通）

FAX：042-984-4387

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：yuketsu2024@saitama-med.ac.jp

#  令和6年度 全国大学病 院輸血部会議 スケジュール

１ 期　日

2024年 10 月18日 (金)

２ 日　程

8：00 ～ 8：50　受　付

9：00 ～ 12：00　本会議

３ 場　所

大宮ソニックシティ（4F国際会議室）

〒330-0854　埼玉県さいたま市大宮区桜木町1丁目7-5

電話： 048-647-4111

大宮ソニックシティのご案内　<https://www.sonic-city.or.jp/>

４ 会 費 参加費 5,000 円（参加者1人当たり）

 年会費　5,000円（1校当たり）

５ 宿 泊 各自で手配、お願いします。

# 令和6年度 輸血技師研究 会 スケジュール

１ 期　日

2024年 10 月17日（木）

２ 日　程

14：00 ～ 15：00　役員会

14：30 ～ 15：00　受　付

15：00 ～ 17：00 技師研究会

３ 場　所

大宮ソニックシティ（4F国際会議室）

〒330-0854　埼玉県さいたま市大宮区桜木町1丁目7-5

電話： 048-647-4111

大宮ソニックシティのご案内　<https://www.sonic-city.or.jp/>

**別紙2**

2024年度 全国大学病院輸血部会議（当番校：埼玉医科大学国際医療センター）

　2024年 10 月 17日（木）18日（金） 大宮ソニックシティ

事務局：埼玉医科大学国際医療センター

輸血・細胞移植部内　輸血部会議事務局

 〒350-1298埼玉県日高市山根1397-1

TEL：042-984-4388（直通）

FAX：042-984-4387

 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 E-mail：yuketsu2024@saitama-med.ac.jp

今回送付いただく書類とその対応 について

#### １．全国大学病院輸血部会議 参加登録票

**⇒【締切】7月31日（月）　　　【提出方法】： メール（****yuketsu2024@saitama-med.ac.jp****）**

会場設営の都合上、事前に参加者名をお知らせください。

添付の参加登録票ファイル（Excel）に必要事項 をご記入の上、メールにてお知らせください。なお、ご連絡いただく際の件名は大学名にしていただき、ファイル名は「参加登録票（施設番号）」でお願いいたします。また、ご連絡後に変更が生じた場合も、メールにてお知らせください。

#### ２．大学病院輸血部（門）教職員へのアンケート調査

**⇒【締切】7月31日（月）　　　【提出方法】： Google form ※下記URLにアクセスお願いします。**

**（URL :**[**https://forms.gle/ToSdtb3cv3K9UxGk8**](https://forms.gle/ToSdtb3cv3K9UxGk8)**）**

輸血教育（卒前・卒後）、医療安全、輸血に関わる管理、輸血療法委員会、細胞治療、輸血部門の在り方などに関するアンケートに、Google formにて回答をお願いいたします。

教職員へのアンケート調査ファイル（Excel）の配布はございません。

#### ３．日本赤十字社への要望事項

**⇒【締切】7月31日（月）　　　【提出方法】： メール（****yuketsu2024@saitama-med.ac.jp****）**

日本赤十字社へ要望したい事項をご記入の上、メールにてお知らせください。ファイル名は「日本赤十字社への要望事項（施設番号）」でお願いいたします。 要望事項のない場合でもその旨お知らせ願います。事前に日本赤十字社へ提出し、文書にて回答を頂く予定です。

#### ４．業務量アンケート調査 回答シート

**⇒【締切】7月31日（月）　　　【提出方法】： メール（****yuketsu2024@saitama-med.ac.jp****）**

業務量アンケート調査に回答をご記入の上、メールにてお知らせください。ファイル名は、「2024年度業務量アンケート調査（施設番号）」でお願いいたします。

#### ５．輸血技師研究会総会における議案等の募集

**⇒【締切】7月31日（月）　　　【提出方法】： メール（****yuketsu2024@saitama-med.ac.jp****）**

要望事項をご記入の上、メールにてお知らせください。ファイル名は、「輸血技師研究会議題要望（施設番号）」でお願いいたします。

#### メーリングリストについて

全国大学病院輸血部会議のメーリングリストに発信された情報は各病院輸血部門すべての方に伝わることを理想としています。主たる医師（輸血部門責任者、専任医師など）、主たる臨床検査技師（専従技師、専任技師など）、主たる看護師などは趣旨をご理解のうえ、メールアドレスをご登録下さい。なお既に登録済みの方は不要です。

メーリングリストのアドレスは（ ML-univ-yuketsu@jstmct.or.jp ）となります。なお、新規登録は日本輸血・細胞治療学会事務局　( info@mail.jstmct.or.jp ) まで所属、姓名を明記の上、お申し込みください。

全国大学病院輸血部会議 事務局で参加資格等を確認し、登録手続きを行います。

**上記書類 は、全国大学病院輸血部会議ホームペー ジからもダウンロードできます。**

**（URL :** [**http://plaza.umin.ac.jp/yuketsuk/styled-3/index.html**](http://plaza.umin.ac.jp/yuketsuk/styled-3/index.html) **）**