

平成 30 年 8 月 8 日

特定健診・後期高齢者健診
実施医療機関各位

鎌倉市医師会会長 井口 和幸
健診担当理事 志村 純一

平成 30 年度県生活習慣病検診従事者研修会について

神奈川県医師会より通知がまいりましたのでお知らせいたします。

受講希望者につきましては 8 月 31 日までにメールにて直接横浜市立大学附属病院病理部宛にお申込みをお願いいたします。

こちらは鎌倉市医師会 HP にもアップロードしてありますので、ご確認ください。

神奈川県医師会
会長 菊 岡 正 和
(公印省略)

平成 30 年度県生活習慣病検診従事者研修会について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会事業にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、神奈川県健康医療局保健医療部がん・疾病対策課長より本会会長宛て通知があり、本会に対して本講習会の周知方依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくとともに、貴会医療機関に対し、周知方よろしくご高配のほどお願い申し上げます。

なお、受講希望者につきましては、本研修会申し込み方法により、8 月 31 日（金）までに、メールで神奈川県臨床細胞学会の事務局である横浜市立大学附属病院 病理部宛てに申し込みをお願いいたします。（電子メール：mita_1@yokohama-cu.ac.jp）また、申し込みの確認は、受付後、メールで返信されますことを申し添えます。

※ 本研修会の受講料は、1,000 円となっております。

お問い合わせ先

地域保健課 担当：會澤

横浜市中区富士見町 3-1

TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464

E-mail m-aizawa@kanagawa.med.or.jp

30 神 医 第 648 号
平成 30 年 8 月 2 日

郡 市 医 師 会 長 殿

神 奈 川 県 医 師 会
会 長 菊 岡 正 和
(公印省略)

平成 30 年度 県生活習慣病検診従事者研修会について

時下、ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

また、平素より本会事業にご理解ご協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、標記につきまして、神奈川県健康医療局保健医療部がん・疾病対策課長より本会会長宛て通知があり、本会に対して本講習会の周知方依頼がありました。

つきましては、貴会におかれましても、本件についてご了知いただくとともに、貴会医療機関に対し、周知方よろしくご高配のほどお願い申し上げます。

なお、受講希望者につきましては、本研修会申し込み方法により、8月31日(金)までに、メールで神奈川県臨床細胞学会の事務局である横浜市立大学附属病院 病理部宛てに申し込みをお願いいたします。(電子メール：mita_1@yokohama-cu.ac.jp) また、申し込みの確認は、受付後、メールで返信されますことを申し添えます。

※ 本研修会の受講料は、1,000円となっております。

お問い合わせ先
地域保健課 担当：會澤
横浜市中区富士見町3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(241)1464
E-mail m-aizawa@kanagawa.med.or.jp

が疾対第 1821 号
平成 30 年 7 月 11 日

公益社団法人神奈川県医師会会長 殿

神奈川県健康医療局保健医療部
がん・疾病対策課長
(公 印 省 略)

平成30年度神奈川県生活習慣病検診従事者研修会について (通知)

本県のがん検診事業の推進につきましては、日頃より格別の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、標記研修会について、神奈川県臨床細胞学会に委託し、県内の臨床検査技師及び衛生検査技師を対象に、別添「平成30年度神奈川県生活習慣病検診従事者研修受講通知」(以下、通知)のとおり実施することとなりました。

つきましては、御多忙のところ恐縮ですが、貴会会員の出席について御配慮くださるようお願いいたします。

参加を希望される場合には、同学会事務局である下記申込先へ電子メールによりお申込みください。なお、参加費は1,000円であることを申し添えます。

また、申込者へは、別添通知をお渡しいただきますよう、併せてお願いいたします。

[申込先]

横浜市立大学附属病院 病理部
電 話 : 045-787-2904 (直通)
電子メール : mita_1@yokohama-cu.ac.jp
担当 : 三田 和博

[申込締切]

平成30年8月31日 (金)

※ 定員になり次第、締め切らせていただきます。

問合せ先

がん・肝炎対策グループ 真辺
電話 045-210-1111 (内線4738)
ファクシミリ 045-210-8860
電子メール cancer_health@pref.kanagawa.jp



平成 30 年 7 月 11 日

神奈川県生活習慣病検診従事者研修
受講者各位

神奈川県臨床細胞学会
会長 加藤 久盛

平成 30 年度神奈川県生活習慣病検診従事者研修受講通知

拝啓

盛夏の候、ますます御健勝のこととお喜び申し上げます。平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 30 年度神奈川県生活習慣病検診従事者研修の受講について下記の要領で実施いたしますのでご連絡いたします。日程表を同封いたしますのでご覧下さい。

敬具

記

日時：平成 30 年 9 月 9 日（日）・16 日（日）・17 日（月祝）

9：00～17：40

場所：横浜市立大学医学部 実習棟病理実習室

日程：別紙日程表のとおり

持参：筆記用具、参考書など

受講料：1000 円

細胞学会クレジット申請中

受講者数：各 20 名（神奈川県内の施設に勤務する臨床検査技師）

以上

【問い合わせ】

神奈川県臨床細胞学会検査士研修委員長

〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦 3-9

横浜市立大学附属病院 病理部

（担当：三田 和博）

TEL:045-787-2904（直通）

平成 30 年 7 月 11 日

神奈川県生活習慣病検診従事者研修
受講者各位

神奈川県臨床細胞学会
会長 加藤 久盛

平成 30 年度神奈川県生活習慣病検診従事者研修申し込み方法

申し込みはメールにてお願いいたします。以下に示す内容を確認し、間違いのないよう送信願います。

送信先：mita_1@yokohama-cu.ac.jp

送信内容：

1. 施設名、部署
2. 氏名
3. 連絡先電話番号
4. 欠席日（基本的には 3 日間の参加をお願いいたします）

締め切り：8 月 31 日（金）

注）定員になり次第、締め切らせていただきます。

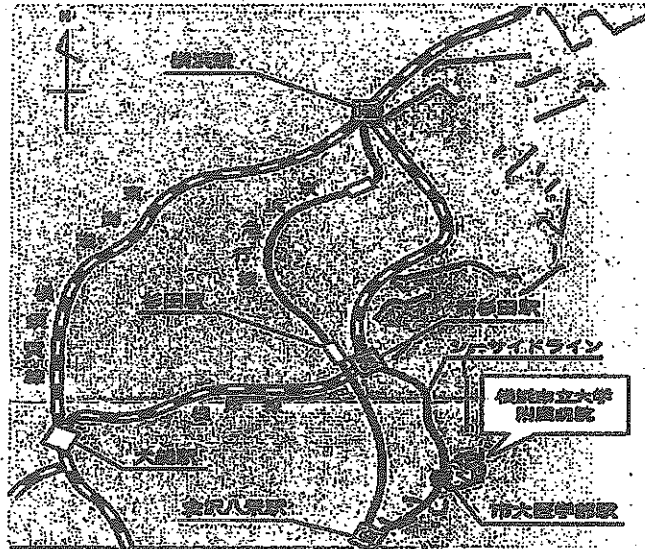
申し込み確認：受付後、メールにて返信いたします。

返信を確認できない場合は、下記に問い合わせ下さい。

【問い合わせ】

神奈川県臨床細胞学会検査士研修委員長
〒236-0004 神奈川県横浜市金沢区福浦 3-9
横浜市立大学附属病院 病理部
（担当：三田 和博）
TEL:045-787-2904（直通）

<横浜市立大学福浦キャンパスのご案内>



● 所在地 ●

〒236-8566 横浜市金沢区福浦 3-9

● 交通アクセス ●

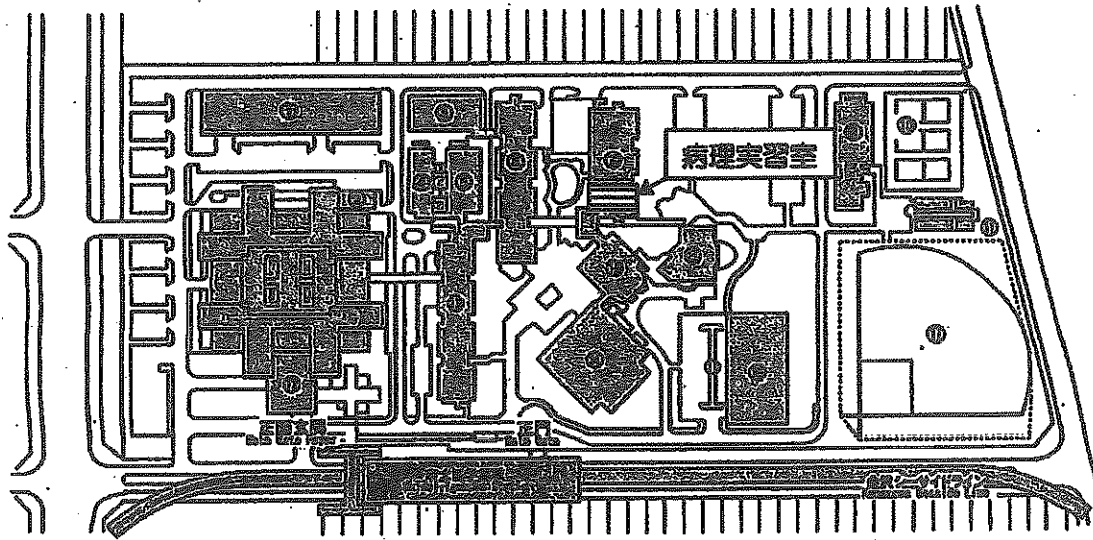
■ JR根岸線(横浜—大船駅)

1. 「JR 新杉田駅」で下車して下さい。
2. シーサイドラインに乗り換え(徒歩 3 分)「市大医学部駅(附属病院)」で下車(所要時間 15 分)します。
3. 改札を出て右手に向かい、自動ドア手前の右手階段を下ります(徒歩 2 分)。

■ 京浜急行(品川駅—横浜駅—三崎口/新逗子駅)

1. 「京急金沢八景駅」で下車して下さい。
2. シーサイドラインに乗り換え(徒歩 5 分)「市大医学部駅(附属病院)」で下車(所要時間 10 分)します。
3. 改札を出て右手に向かい、自動ドア手前の右手階段を下ります(徒歩 2 分)。

〈 校内案内図 〉



- ① エネルギーセンター
Energy Center
- ② 研修棟
Training Building
- ③ 先端医学研究棟
Advanced Medical Research Building
- ④ RI研究センター
Isotope Center
- ⑤ 動物実験センター
Animal Research Center
- ⑥ 基礎研究棟
Basic Research Building

- ⑦ 実習棟
Laboratories
- ⑧ 福利厚生棟
Student Union Building
- ⑨ 体育館
Gym
- ⑩ テニスコート
Tennis Courts
- ⑪ サークル棟
Student Club Building
- ⑫ 附属病院
Yokohama City University Hospital

- ⑬ 臨床研究棟
Clinical Study Building
- ⑭ 医学情報センター
Medical Library
- ⑮ 講堂棟(1階ヘボンホール)
Auditorium (Gleburn Hall 1F)
- ⑯ 看護教育研究棟
Nursing Course Building
- ⑰ グラウンド
Athletics Field