

—— お知らせ ——

## 第18回核医学技術セミナー開催のお知らせ

理事長 渡 邊 浩  
担当理事 木 田 哲 生  
実行委員長 磯 田 康 範

第18回核医学技術セミナーは、全国一と云われる“晴れの国おかやま”にて「核医学技術の力—診断・治療に活かす技術—」をテーマとして開催いたします。我々のもてる力を十分に発揮することが画像診断の補助に繋がることは当然であります。それには、画像構築における収集・画像再構成の基礎や技術的、薬剤的なピットフォールの認識などが重要となります。また、我々の技術力が診断、治療にどれほど影響しているかを認識して頂き、チーム医療の重要な役割を担うことができるためのセミナーに企画いたしました。

是非とも多数のご参加をお待ち申し上げます。

### 記

日 時：平成23年2月20日（日） 8：45～15：10

会 場：岡山大学鹿田キャンパス臨床講義棟（第2臨床講義室）  
岡山県岡山市北区鹿田町2-5-1

テ ー マ：「核医学技術の力—診断・治療に活かす技術—」

定 員：100名

受講希望者が定員を超えた場合は、会員を優先させていただきます。

受 講 費：会員 5,000円、非会員 8,000円、学生 2,000円

申し込み期間：平成22年12月1日～平成23年1月15日（期間厳守）

申し込み方法：銀行振込+メールによる申し込みのみ

（郵便為替による申し込みは廃止しました。）

詳細は、「申し込みから受講までの流れ」および学会ホームページ  
（<http://www.jsnmt.umin.ne.jp/>）をご参照ください。

### —プログラム内容—

受 付：8：30～

開会式：8：45

挨拶：8：45～9：00 渡邊理事長挨拶・木田セミナー担当理事挨拶

#### 1. 【技術編】

①9：00～10：00 座長 長木 昭男（倉敷中央病院）

「画像収集の技術」 川崎医科大学附属病院 中央放射線部 甲谷 理温 先生

- ②10:00~11:00 座長 三村 浩朗 (川崎医科大学附属病院)  
「画像処理の技術」 東芝メディカルシステムズ(株) 久保田雅博 先生
- ③11:00~12:00 座長 岩永 秀幸 (山口大学医学部附属病院)  
「画像ピットフォールの認識」 倉敷中央病院 放射線センター 松友 紀和 先生
- 12:00~13:00 昼食

## 2. 【臨床編】

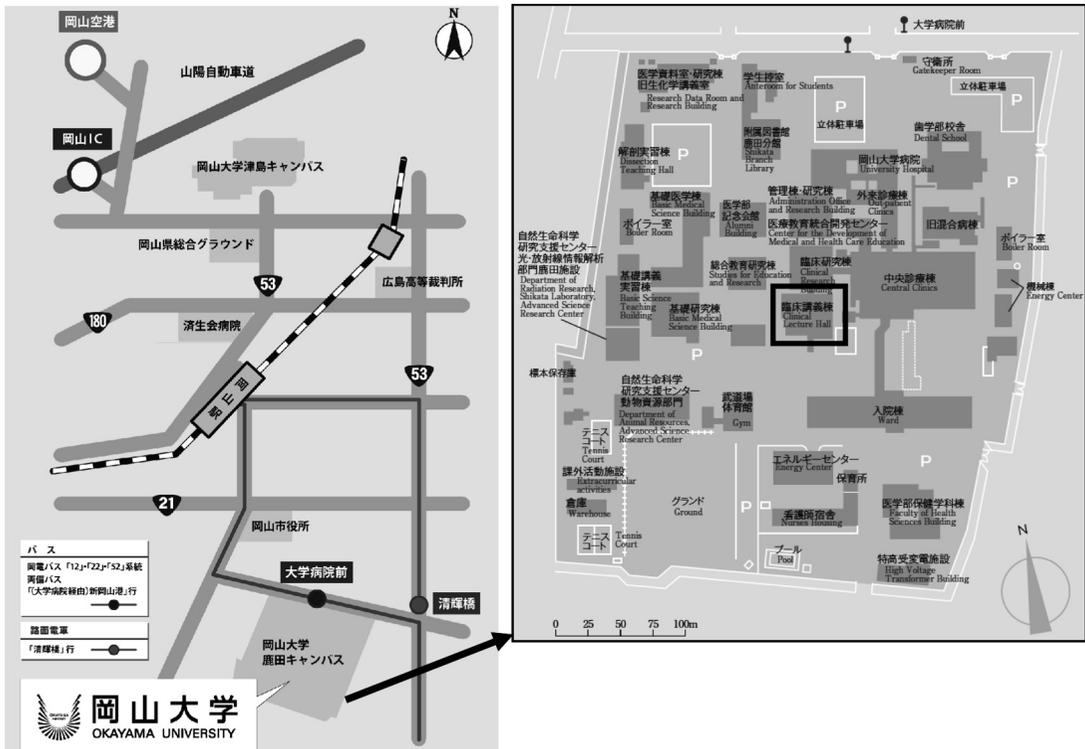
- ④13:00~13:50 座長 赤木 直樹 (高知大学医学部附属病院)  
「診断医から見た核医学の力」 高知大学医学部附属病院 PETセンター部長 野上 宗伸 先生
- ⑤14:00~14:50 座長 保田 定利 (香川大学医学部附属病院)  
「脳外科医から見た核医学の力」 香川大学医学部附属病院 脳神経外科 准教授 河井 信行 先生

3. 14:50 実行委員長 挨拶

4. 15:00~15:10 修了証 授与

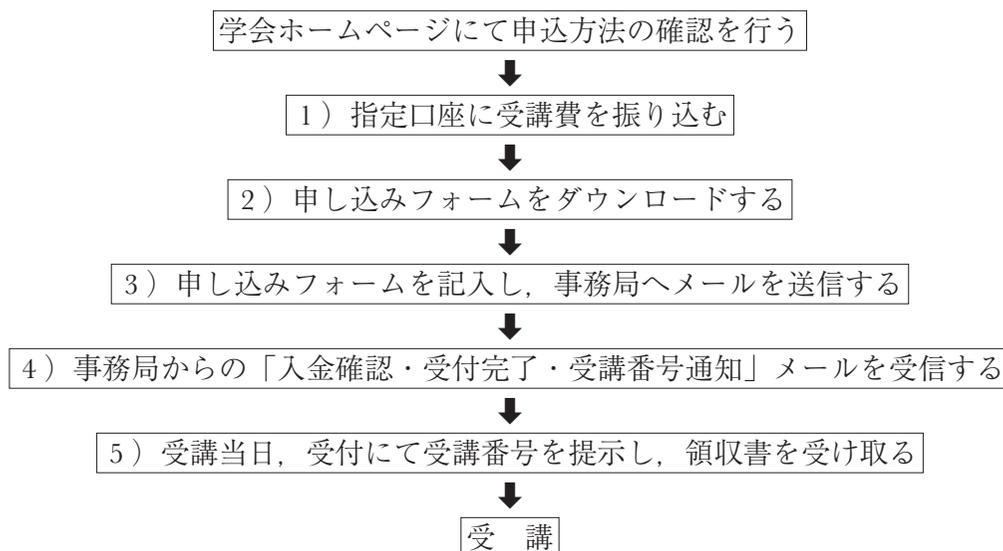
本セミナーは、核医学専門技術者 認定ポイント30単位、核医学専門技師 認定ポイント15単位の付与があります。

## アクセスマップ



問い合わせ先：松江赤十字病院 放射線科部 PET/RI 検査室 磯田 康範  
TEL 0852-61-9771（直通），0852-24-2111（代表）  
E-mail：isoda1221@yahoo.co.jp

「申し込みから受講までの流れ」：下記の注意事項をご熟読の上，お申込ください。



1) 下記の口座に受講費（会員5,000円，非会員8,000円，学生2,000円）を振り込んでください。振り込み手数料は，申し込み者の負担をお願いします。

住信 SBI ネット銀行 法人第一支店（支店番号106）

口座番号：1038010

口座名：特定非営利活動法人 日本核医学技術学会

2) 学会 HP (<http://www.jsnmt.umin.ne.jp/>) よりセミナーのご案内に入り，申し込みフォーム (seminer.xls) をダウンロードしてください。

なお，申し込みフォームのシート2に記入例がありますのでご参照ください。

3) 申し込みフォームに必要事項を入力し，一旦，保存してください。

保存したフォームを電子メールに添付し，学会事務局 (jsnmt-office@umin.ac.jp) へ送って下さい。

なお，受講費を複数人分一括で振込まれた場合でも，申し込みフォームの特記事項にそのむねを記載し，個別に事務局までお知らせ下さい。

4) 受講受付が完了後，申し込みフォームに受付番号を記載して返信させていただきます。

5) 返信された申し込みフォームをプリントアウトしてセミナー当日，会場受付へご呈示ください。受講テキストと受講費の領収書をお渡しします（セミナー開催日までに領収書が必要な方は，申し込みフォームの特記欄にその旨をご記入下さ

い。領収書を郵送させていただきます。)

※申し込みフォームが何らかの理由で開けない環境の方は、電子メールに下記の項目を記入してお送り下さい。

1. 入金した日時（平成22年12月1日というような形式でお願いします。）
2. 参加者氏名（ふりがなもお願いします。）
3. 振り込み口座の名義人（参加者と同一の場合は省略可能です。）
4. 会員番号（非会員の場合は「非会員」と記入してください。）
5. 参加者の施設名（所属部署まで忘れずにご記入ください。）
6. 連絡先住所（郵便番号・都道府県をお願いします。）

※連絡先を所属施設にされた方は、施設名と所属部署名の記入をお忘れにならないようお願いします。

7. 連絡先電話番号
8. 連絡先メールアドレス

※申込受付期間を過ぎてから、受講費を振り込まれても準備の関係で受講受付することができません。しかし、受付期間終了後に欠員が出た場合のみ、その分の人数をお受けする事があります。受付期間終了後に受講をご希望される場合は、振り込みをされる前に実行委員会に受講することが可能かお問い合わせください。