

# 遺伝カウンセリングアドバンストセミナー

## テーマ: 習慣流産 - 均衡型転座を中心に -

遺伝カウンセリングアドバンストセミナーは、あるひとつの疾患や病態をテーマとして、実臨床に生かせるような知識と技術を習得することを目的としたセミナーです。基礎から臨床までを網羅した講義と、スモールグループによる実践的なロールプレイ実習で構成されています。さらに当事者の方による講義も予定しており、普段の臨床では気がつかないような生の声を聞くことができるでしょう。

近年、習慣流産や不育症の診療に対する社会のニーズが増大しており、遺伝カウンセリングにおいてはより高度な対応が望まれます。今回のセミナーでは、この重要なテーマについて学びたいと思います。

カウンセリングスキルのさらなるブラッシュアップを目指す皆様、ご参加をお待ちしております。



### 対象



**日時** 平成22年 **12月11日(土)**  
 〃  
**12月12日(日)**

**会場** 日本医科大学 教育棟  
<http://college.nms.ac.jp/about/map.html>  
 (会場地図は裏面に記載しております)  
 〒113-8602 東京都文京区千駄木1-1-5

**参加費** 26,500円(税込み)

**受付期間** 10月1日～10月31日  
 (定員100名となり次第終了)

**申込方法** FAXまたは郵送  
 学会HP (<http://www.jsgc-form.info/02/>) から  
 研修会の受付を行っております。

### プログラム(予定)

第1回遺伝カウンセリングアドバンストセミナー実行委員長: 三宅 秀彦(日本医科大学)

**12月11日(土) 10時00分～21時00分**

開会、オリエンテーション	
習慣流産とは(Overview)	竹下俊行先生(日本医科大学)
不妊治療(ART)について	峯克也先生(日本医科大学)
染色体異常の発生機序	大江瑞恵先生(藤田保健衛生大学)
染色体検査について(G-Band, FISH, CGH)	涌井敬子先生(信州大学)
均衡型転座の配偶子形成とリスク算定	池田敏郎先生(鹿児島大学)
着床前診断	黒田知子先生(加藤レディスクリニック)
先天いじょうを持つ児との周産期からのかかわり	吉橋博史先生(東京都立小児総合医療センター)

**12月12日(日) 9時00分～15時30分**

生殖医療と看護	横田美穂先生(日本医科大学)
当事者の方からのお話	(NPO法人不育症友の会ハートビートくらぶ)
ロールプレイ(スモールグループでおこないます)	
修了証授与、閉会	

※ プログラム・講師等は変更する場合があります。ご了承ください。

#### お問い合わせ先

社団法人 日本家族計画協会 研修課  
 〒162-0843 東京都新宿区市谷田町1-10保健会館新館  
 電話 03-3269-4785 FAX 03-3267-2658 (24時間受付)  
 社団法人 日本家族計画協会 ホームページ <http://www.jfpa.or.jp/>

研修実行委員会事務局 兵庫医科大学遺伝学講座  
 TEL 0798-45-6587  
 E-mail [gc33@hyo-med.ac.jp](mailto:gc33@hyo-med.ac.jp)

お申し込み

社団法人 日本家族計画協会 研修課 宛



03-3267-2658 (24時間受付)

第1回

遺伝カウンセリングアドバンスセミナー

# 受講申込書

お問合せ先

社団法人 日本家族計画協会 研修課  
〒162-0843 東京都新宿区市谷田町1-10保健会館新館  
電話 03-3269-4785  
社団法人 日本家族計画協会 ホームページ <http://www.jfpa.or.jp/>

開催日時:平成22年12月11日(土)~12月12日(日)

申込日 平成22年 月 日

フリガナ			生年月日	
氏名	(女・男)		19	年 月 日
ご自宅住所	〒	-		
	電話	( )	FAX	( )
平日9時~17時の連絡先:電話(携帯可)			( )	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先
資格	・医師(専門科目名 : ) ・臨床遺伝専門医制度専門医 ・臨床遺伝専門医制度指導医 ・日本人類遺伝学会細胞遺伝学認定士 ・その他専門医等( ) ・保健師 ・助産師 ・看護師 ・看護教員 ・薬剤師 ・臨床心理士 ・臨床検査技師 ・認定遺伝カウンセラー ・学部学生 ・修士課程 ・博士課程 (学部学科・研究科 ) ・その他( ) <small>*複数の資格を有する方は、現職場でお使いの資格に○を、それ以外には○を付けて下さい。</small>			
所属学会	・日本遺伝カウンセリング学会 ・日本人類遺伝学会 ・その他 ( )			
フリガナ				
勤務先名	所属科名( )			
所在地	〒	-		
	電話	( )	FAX	( )
E-mail	(わかりやすくブロック体で記載し、ハイフン、アンダーバー等に注意してください。)			

決定通知送付先にチェックして下さい。 自宅 勤務先 (どちらにも印のない方はご自宅に送付します)

## 現在の遺伝相談への関与の状況

- 参加費用【受講料】 公費 私費 【旅費、宿泊費】 公費 私費
- 本会セミナーに過去に参加したことがありますか。 ある ない

## 受講申込書の取り扱いについて

ご記入いただいた項目は、本会が責任をもって管理し、的確なサービス提供を行うために使用します。また、本会が行うセミナー等の最新情報をお送り致します。ご案内が不要な方は、お手数ですが下記の「情報の提供は不要」にチェックして下さい。

### 情報の提供は不要

- ご案内の送付停止の手続きは迅速に行いますが、既に発送準備が終了し、発送の差し止めが間に合わない場合があります。ご容赦下さい。
- 受講申込書を通じてご提供いただいた情報を下記のような場合に限り、第三者に開示させていただくことがあります。  
本会の事業に関して機密保持契約している者  
(下請業者、技術支援業者、運送業者、金融機関など)
- ご記入いただきました情報に変更が生じた場合は、すみやかに本会までお知らせ下さい。

## 事務局記入欄

受付日

通知日

## 会場地図

