

お客様各位

ラジオメーター株式会社
カスタマーサービス部門

キーオペレーターアドバンストレーニングコース（対面）のご案内

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。平素は弊社医療機器につきまして格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて弊社では、日頃よりご愛顧頂いております血液ガスシステム ABL シリーズの適切な操作方法やトラブル対応、血液ガスの知識などをよりご理解いただくために、定期的に製品トレーニングを開催致しております。2024 年の開催予定を下記のとおりご案内申し上げます。皆さまにおかれましては、この機会に是非ご参加頂きたく、宜しく願い申し上げます。

謹白

記

1. トレーニング費

参加区分	参加費
一般	5,500 円/人（税込み）
保守のオプションにてご購入済の方	お支払い済み

※トレーニング終了後、コース修了書を発行いたします。

2. お支払い方法

払込またはクレジットカードをご利用いただけます。
現金でのお支払いはお受けできません。

3. 開催場所および開催日（2024 年度）

開催場	東京	大阪	鹿児島
開催日	10 月 1 日（火）	10 月 9 日（水）	10 月 22 日（火）

※各会場、各日程とも午前 10 時 00 分開始、午後 17 時 00 分終了（予定）

4. その他注意事項

- 参加はお 1 人様年 1 回の受講のみとさせていただきます。
既にオンラインでのコースをお申込み頂いている場合、対面との併用によるお申し込みは出来ません。予めご了承ください。
- 参加のお申込みは、「キーオペレーターアドバンストレーニングコース参加申込書」に必要事項をご記入頂き、各開催日の 14 日前までに申込書を最寄りの営業所へ FAX にて送付頂くか、または、担当営業にお渡しください。
- 本トレーニングに関する宿泊代および交通費につきましては、お客様にてご負担頂きたくお願いいたします。

(昼食につきましては、弊社にてご用意いたします。)

- ④ 誠に恐れ入りますが会場の関係上、お申込み順に受け付けをさせて頂き、定員になり次第終了とさせて頂きます。
- ⑤ 参加のお申込みは、「キーオペレーターアドバンストレーニングコース参加申込書」に必要事項をご記入頂き、申込書を最寄りの営業所へ FAX にて送付頂くか、または、担当営業にお渡しください。

5. 申込みの変更およびキャンセルについて

開催日の3営業日前までに、担当営業もしくは電話、FAX、メールにてご連絡下さい。

上記1)までにご連絡を頂いた場合、以下の方法より選択ください。

- ① 振替受講（当社が認めた場合に限り）
- ② 受講者変更（当社が認めた場合に限り）
- ③ 全額返金

※なお、当社都合により本トレーニングを休講・中止する場合は、頂いた受講料を全額返金いたします。

キーオペレーターアドバンストレーニングコース参加申込書

1. 対象装置

ABL800FLEX

2. 目的/目標

血液ガス測定/項目の意義と適切な管理/メンテナンス方法の理解を深める

3. 類型 (該当する類型を選択して、チェックボックスに✓マークをお願いします。)

- 新規に納入又は納入が決定した医療機器について行うトレーニング
- 医療担当者の交代があった際のトレーニング

4. トレーニング内容

- 10:00~11:15 血液ガス測定項目における基礎生理学
- 11:15~11:45 装置特性
- 13:00~14:00 測定原理/キャリブレーションの概要精度管理の重要性と意義/精度管理実施注意点
- 14:00~16:00 測定回路説明/メンテナンス方法*ABL800FLEX (実機) を用いたハンズオン
- 16:00~16:45 サンプル取扱い注意点
- 16:45~17:00 質疑応答、他

5. トレーニング費種別

いずれかに○	お支払い方法	ご記入事項 と 御留意点 (領収書はクレジットカード会社発行のご利用明細 または お 払込時の控えを持って弊社の領収書に代えさせていただきます)
	既支払済	保守契約/装置購入時等に含まれる場合に選択ください。 保守契約オーダーNo (営業担当者記入):
	クレジットカード 支払	メールアドレス: _____ @ _____ 御使用いただけるカードは三井住友 VISA・JCB・マスターのいづ れかのみです。後日、お支払方法をメールにてご案内させていただきます。
	コンビニ・ 郵便局払込	ご住所: (〒 _____ - _____) 後日、収納代行先のヤマトフィナンシャル(株)より、払込用紙を 郵送させていただきます。

注) 記載頂きました内容におきましては、本トレーニング実施並びにトレーニング費お支払いいただくに際しての情報としてのみ活用するものであり、それ以外での利用および第三者への開示・提供をすることはありません。

ご施設名 _____ (ご部署 _____)

参加希望日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日 (1日間) (会場 : _____)

現使用機種 : _____

参加者氏名 : _____ (ローマ字: _____)

申込日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

6. 開催地

東京

会場：ラジオメーター株式会社 東京営業所

住所：東京都品川区北品川 4-7-35
御殿山トラストタワー 15階

アクセス：JR線「品川駅」より徒歩10分
京浜急行線「北品川駅」より徒歩5分
送迎バス（無料）品川駅発 所要時間約5分

*バス時刻表につきましてはこちらをご覧ください

GOTENYAMA TRUST CITY

HP：<http://www.trustcity-g.com/access>

定員：15名



大阪

会場：ラジオメーター株式会社 大阪営業所

住所：大阪府大阪市淀川区西宮原
1-5-33 新大阪飯田ビル 5階

アクセス：JR線「新大阪」より徒歩7分

定員：15名



鹿児島

会場：リージャス 鹿児島天文館ビジネスセンター

住所：鹿児島県鹿児島市西千石町 11-21
鹿児島 MS ビル 5F・6F

アクセス：鹿児島市電「高見馬場電停」徒歩1分

定員：15名

