

平成 29 年 4 月

各 位

宮城県病院薬剤師会
病院診療所薬剤師研修会 事務局

平成 29 年度 病院診療所薬剤師研修会(仙台会場)のご案内

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。また、平素より宮城県病院薬剤師会の活動にご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、仙台会場における平成 29 年度病院診療所薬剤師研修会(主催:公益社団法人日本薬剤師会、共催:一般社団法人日本病院薬剤師会、公益財団法人日本薬剤師研修センター、宮城県病院薬剤師会)を、下記の通り開催することになりました。申込要領、振込用紙を同封いたしましたので、多数のご参加をいただきますよう、ご案内申し上げます。

記

日 程 : 平成 29 年 7 月 29 日(土)~7 月 30 日(日)
会 場 : 東北大学医学部開設百周年記念ホール(星陵オーデトリウム)
仙台市青葉区星陵町 2-1 電話 022(717)7000

メインテーマ:「真の薬剤師の職能と専門性を発揮する」

月日	時間	演題及び講師
7 月 29 日 (土)	13:15~	受付
	14:00~ 14:05	主催関係者挨拶
	14:05~ 14:25	薬剤師を巡る最近の話題 公益社団法人日本薬剤師会 副会長 鈴木 洋史 氏
	14:25~ 15:55	地域医療連携および地域包括ケアシステムにおける病院診療所薬剤師の役割(仮題) 日本病院薬剤師会 副会長/ 医療法人久仁会鳴門山上病院 診療協力部長・薬剤科長 賀勢 泰子 氏
16:15~ 17:45	薬学臨床推論 ~副作用へのアプローチと検査特性を中心に~(仮題) 東京薬科大学医療実務薬学教室 助教 川口 崇 氏	
7 月 30 日 (日)	9:00~	受付
	9:20~ 10:50	クリアランス理論に基づいた医薬品情報支援の重要性と注意点 - 薬物相互作用と臓器障害時の考え方 - (仮題) 東京大学医学部附属病院薬剤部 助教・副薬剤部長 大野 能之 氏
	11:10~ 12:40	継続した患者観察を通して、薬のリスクから患者を守る!!(仮題) 山口大学大学院医学系研究科教授・山口大学医学部附属病院 薬剤部長 古川 裕之 氏

以上

申込要領

1. 受講料 会 員 7,000 円[消費税込](テキスト代を含む)
 非会員 8,000 円[消費税込](テキスト代を含む)

・会員とは、日本薬剤師会会員、日本病院薬剤師会会員および研修センター賛助会員です。
(なお入会申請中の方は、会員扱いとします。申し込み時に必ず「申請中」と明記してください。)

2. 申込方法

・受講申込は郵便振替にて受け付けます(払込料金は申込者負担となります)。入金が確認でき次第、申込完了とさせていただきます。
・通信欄には必ず受講者の氏名、会員・非会員の別をご記入ください。別紙の記入例を参考に遺漏のないようお願いいたします。

・5月31日(水)までに申し込まれた受講者には6月30日(金)までに受講券を発送いたします。

・5月31日(水)以降に申し込まれた方は、入金確認から2週間以内に受講券を発送いたします(入金されてから確認まで4日程度かかります)。期日を過ぎても受講券が届かない場合は、お手数ですが事務局までお問い合わせください。

・原則として、受講申込後の受講料の払い戻しはいたしませんのでご了承ください。

3. 申込先 宮城県病院薬剤師会特別会
 郵便振替口座:02210-6-9792

4. 申込締切

・平成29年6月23日(金)までに受講料をお振込ください。
・定員(約280名)に達した場合は受付を締切りますので、予めご了承ください。
・原則として当日参加は受け付けません。

5. ご案内

・研修会当日は、必ず送付した受講券を受付にご提示ください。テキストを受付にて配布いたします。
・初日の受付開始時刻は13時15分です。
・2日目の入場時間は9時00分です。それ以前には入場できませんのでご了承ください。
・受講シールは日本薬剤師研修センターまたは日本病院薬剤師会の各制度のいずれか一方を受け取れます。受講シールは2日間の出席に対する単位で、部分聴講は対象としておりません。
・会場は着席の位置によって寒暖の差がありますので、調節できる服装でお越しください。

6. お問い合わせ先

〒980-8574 宮城県仙台市青葉区星陵町1-1 東北大学病院薬剤部内
宮城県病院薬剤師会
病院診療所薬剤師研修会事務局
電話 022-717-7528(直通) FAX 022-717-7545
Mail byousin@miyagi-byouinyaku.jp

7. アクセス

会場:東北大学医学部開設百周年記念ホール(星陵オーデトリウム)
仙台市青葉区星陵町 2-1 電話 022(717)7000

● 仙台市交通局(バス)

仙台駅前からバスに乗り、東北大学病院前または交通局東北大学病院前下車。
所要時間約 20 分。

のりば 番号	経由地・行先	下車停留所
10	東北大学病院経由	東北大学病院前
13		
15-1		
15-2		
9	北山→子平町循環	交通局東北大学病院前
14	北山トンネル・中山経由 山手町・中山経由	
60	広瀬通駅経由	交通局東北大学病院前

【仙台駅前 バス停のりば案内図】



※詳細は仙台市交通局ホームページ をご覧ください

● JR 在来線・東北新幹線

【仙台駅下車】→【仙台市営地下鉄南北線へ乗り換え】

● 仙台市営地下鉄南北線

地下鉄仙台駅から泉中央行きに乗り、北四番丁駅下車。
北2出口より八幡町方面へ徒歩約 10 分。

* 参加者用の駐車場をご用意しておりません。
近隣の有料駐車場、あるいは公共交通機関をご利用ください。



記入例(連名[1名は会員、1名は非会員]で申し込む場合)

- ・受講者の氏名(連名も可)、日病薬あるいは日薬の会員・非会員の別(会員の方は会員番号)、所属施設(所属施設がない場合は省略)を明記してください。

払込取扱票												郵便振替払込請求書兼受領証																									
00		口座記号										口座番号(右詰めで記入)																									
0		2		2		1		0		6		9		7		9		2		金額		千		百		十		万		千		百		十		円	
																				¥		1		5		0		0		0		0					
加入者名		宮城県病院薬剤師会特別会										料		特殊																							
所属:		〇〇病院 薬剤部										金		取扱																							
受講者氏名:		東北 太郎 (日病薬会員 No.123456)																																			
		東北 花子 (非会員)																																			
平成 29 年度病院診療所研修会 (仙台会場) 参加費として																																					
おとこ (郵便番号 980 - ××××)		仙台市青葉区△△										受		日		附		印																			
おなまえ		〇〇病院薬剤部 東北太郎																																			
(電話番号 022 - 123 - 4567)																																					
裏面の注意事項もご確認ください。																																					
これより下部には何も記入しないでください。																																					

- ・ここに記入された住所宛に受講券を送付いたしますので、郵便番号を必ず記入し、文字は楷書ではっきりと読めるようにご記入願います。

- ・領収書は、郵便振替の受領証をもってかえさせていただきます。別途領収書が必要な場合は、通信欄に領収書の宛先、金額等必要事項をご記入ください。受講券と一緒に送付いたします。

* 個人情報保護法の施行に基づき、ご提供いただいた情報は当研修会の目的以外には使用いたしません。