**第525回薬事情報センター定例研修会開催のお知らせ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 謹啓　時下益々ご清栄のこととお慶び申上げます。さて、この度、標記研修会を次の通り開催します。つきましては、万障お繰合せの上、ご出席賜りますようお願い申し上げます。　　　　　　　　　　　　謹白 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **日時** | | | | **２０１９年９月１４日（土）　１５時００分～１７時００分** | | | | | | | | | | | | |
| **場所** | | | | **広島県薬剤師会館 2階　ふたばホール**  住所：広島市東区二葉の里3-2-1 | | | | | | | | | | | | |
| **受講料含資料代** | | | | **広島県薬剤師会員または広島県病院薬剤師会員：1,000円**  **（非会員2,000円）** | | | | | | | | | | | | |
| **◆プログラム◆** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **【薬薬連携テーマ】　広島県病院薬剤師会　医療連携支援検討委員会との共催で開催します。** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **情報提供** | | | **薬事情報センターだより** | | | | | | | | | **薬事情報センター** | | | **15:00～15:15** | |
|  | | | **「がん情報サイトAssist(アシスト)」について** | | | | | | | | | **第一三共エスファ株式会社** | | | **15:15～15:30** | |
| **特別講演** | | |  | | | | | | | | | | | | **15:30～17:00** | |
|  | | |  | | | | | | **座長　　広島県薬剤師会　常務理事　竹本貴明　先生** | | | | | | | |
| **講演１** | | **「保険薬局と病院の情報共有を考える　　　　　　～トレーシングレポートを例にして～」** | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | **広島市民病院　薬剤部　吉川　明良　先生** | | | | | | | |
| **講演２** | | **「乳がんの薬物療法　薬剤師の視点から**  **～薬薬連携を見据えて　経口剤を中心に～」** | | | | | | | | | | | | |  | |
|  | |  | | | | | | | **広島市民病院　薬剤部　阿部　圭輔　先生** | | | | | | | |
| **共催：広島県薬剤師会　薬事情報センター・広島県病院薬剤師会・第一三共エスファ株式会社** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| * 天候等による開催日時変更については、当日10時までにお知らせします。   広島県薬剤師会　研修会カレンダー等にてご確認下さい　<http://www.hiroyaku.or.jp/sche/schedule.cgi> | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ◆第525回　薬事情報センター定例研修会　申込用紙◆ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ふりがな   * 名 | | | | 薬剤師名簿登録番号  **※必ず記入下さい** | | | | | | | 勤務先、ご所属  （病院名・薬局名等） | | 連絡先 電話番号 | いずれかに☑　(複数可)  **※必ず記入下さい** | | |
|  | | | |  |  |  |  |  | |  |  | |  | □薬剤師会 会員  □病院薬剤師会 会員  □いずれも非会員 | | |
| 【取得単位（申請中）】　　尚、①または②のどちらか一方です。  ①日本薬剤師研修センター認定研修会：１単位  ②日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度（Ⅲ-2）：1単位  及び、日病薬・広島県病薬生涯研修認定制度：0.75単位 | | | | | | | | | | | | | 必要単位  いずれかに☑ | □単位　①  □単位　②  □いずれも不要 | | |
| 講師へのご質問がございましたら、ご記入ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【申込期限】：2019年**9月10日（火）まで** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| æ³¨æã®ãã¼ã¯ | **単位①取得に「薬剤師名簿登録番号」が必要です。当日は、薬剤師会会員は「研修会用会員カード」、**  **非会員は** [**http://www.hiroyaku.jp/card/**](http://www.hiroyaku.jp/card/)**で、ＱＲコードを作成印刷し、持参下さい。** | | | | | | | | | | | | | | | |
| 【申込先】：広島県薬剤師会　薬事情報センター　<http://hiroyaku.jp/di/>  E-MAIL:di@hiroyaku.or.jp、FAX:082-567-6050、又はTEL:082-567-6055 | | | | | | | | | | | | | | | |  |

当日は、参加確認のため、ご氏名、ご所属(病院名･薬局名等)、ご連絡先をお伺いします。なお、ご記入いただきました個人情報は、本研修会の出席者名簿の作成及び次回のご案内のために、共催関係者のみで使用し、ご本人の同意のないまま第三者に開示･提供することはありません。また、適切に管理し、個人情報保護に努めますので、何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。