

第2回地域連携推進講習会

日時 令和元年8月17日(土) 午後1時50分～5時
場所 大阪府薬剤師会 3階 大ホール
大阪市中央区和泉町1-3-8
大阪メトロ谷町線または中央線「谷町四丁目」駅 ⑧番出口 徒歩4分
主催 大阪府病院薬剤師会
共催 大阪府薬剤師会
参加費 会員 500円 非会員 1,000円
定員に達し次第締め切らせていただきます

[講習会の内容]臨床活用できる薬剤提供書の双方向に必要な情報とは?心不全治療薬編～

1. 演 題 : 循環器専門の薬剤師が考える臨床活用できる薬剤情報提供書・服薬指導とは?
(仮) (40分)

講 師 : 関西電力病院 薬剤部 上田 浩貴 先生

2. 演 題 : 医師が考える臨床活用できる薬剤情報提供書・服薬指導とは?
- 薬剤師に期待する情報提供- (仮) (60分)

講 師 : 大阪府済生会 野江病院 循環器内科 副部長 和泉 俊明 先生
(休憩:10分)

3. パネルディスカッション: 具体的には薬局薬剤師が求める情報、病院薬剤師が提供すべき情報について、医師を交えて検討し、究極の情報提供書の内容について議論 (80分)

※日病薬病院薬学認定薬剤師制度:Ⅲ-2(連携)2単位(申請予定),日本薬剤師研修センター受講シール:2単位(申請予定),大阪府薬剤師会生涯教育研修制度5単位

令和元年7月から日本薬剤師研修センターシール交付の際、薬剤師免許番号が必要になります。受講時に薬剤師免許番号が分からない場合、受講シールは交付できませんので、ご留意下さい。

FAX送信された参加申込書が参加証の代わりになりますので、当日受付にてご提出ください。

大阪府薬剤師会 学術・研修課 行 (FAX 06-6947-5480)

第2回地域連携推進講習会参加申込書

(令和元年8月17日(土))

年 月 日

地域・職域名		会員区分	会員 ・ 非会員 (会員番号)
参加者名		薬剤師 免許番号	
勤務先名			
勤務先住所			
勤務先電話		府薬・薬剤師章の有無	有 ・ 無

◎参加者氏名、薬剤師免許番号を含む受講者名簿を日本薬剤師研修センターに報告します。

個人情報を提供することについてご了承ください。