

第11回 あすなろ薬薬連携研修会 (加賀薬薬連携研修会)

日時 | 2023年2月21日(火) 19:00~20:30

会場 | ZOOMウェビナーを使用したWEB研修会

会費 | 500円



※下記URLもしくは右の二次元バーコードから事前登録をお願い致します。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_40qiud6JSei_t1JF7YloQg

司会 加賀市医療センター 薬剤室 薬局長 西野 正義 先生
座長 てらだ薬局 寺田 徹朗 先生

19:00~19:45

【薬局・病院薬剤師によるジョイントレクチャー】

「こんなことがん患者さんから聞いたらどう向き合う？」

対応とトレーシングレポートの書き方について学ぼう！」

青い森薬局山代店 北村 久美子 先生

加賀市医療センター 薬剤室 宮永 和美 先生

19:45~20:30

「ホルモン陽性HER2陰性切除不能・再発乳がんの

薬物療法と副作用マネジメント」

加賀市医療センター 薬剤室 北出 紘規 先生

20:30~ 確認テスト、アンケート(単位認定には確認テストの受講が必要です。)

①日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度(Ⅲ-2)0.5単位、(Ⅴ-2)0.5単位を申請中

②石川県病院薬剤師会生涯研修制度0.75単位取得可能

③石川県薬剤師会認定薬剤師研修制度1単位取得可能

※①と③についてはいずれか一方のみ受講可能です。

※この研修会は「特定薬剤管理指導加算2」の算定要件となります。

注意事項

・参加申込は2月19日(日)までに行うよう、お願い致します。

・19:00以降の入室や20:30前の途中退室は単位認定できません。

・会費のお支払い方法については、裏面をご参照下さい。入金確認後、当日参加用のURLを送信致します。

・口座振込または薬剤室窓口にて参加費をお支払い頂いた方は、領収書を発行致します。クレジット決済でお支払い頂いた方は、お手数ですが各自で発行される領収書を印刷して頂くようお願い致します。

・その他、ご不明な点ありましたら下記までご連絡下さい。

連絡先 : 加賀市医療センター 北出紘規 (TEL:0761-72-1188 E-mail:hiro.kitacchi@gmail.com)

共催 : 石川県病院薬剤師会 / 加賀市薬剤師会 / 加賀薬薬連携推進協議会 / 石川がん専門薬剤師チーム

会費の支払い方法について

研修会前日までに以下のいずれかの方法でお支払い下さい。

①クレジット決済

- ・参加登録後、以下のような請求書を後日メールにて送信しますので、カード情報を入力の上、参加費をお支払い下さい。



②口座振込 (振込手数料はお手数ですがご自身でご負担願います。)

振込先 : 北陸労働金庫 大聖寺支店(店番453)

振込口座 : 普通 口座番号 3712280

加入者名 : アスナロヤクヤクレンケイケンキュウカイ ダイヒョウ キタデヒロノリ

振込人の名義 : 参加者の氏名

③加賀市医療センター薬剤室窓口(1階16番)で直接お支払い

- ・参加登録時にお支払い希望の日時(平日午後1時~5時)について入力下さい。
- ・上記時間帯でのお支払いが難しい場合は、下記連絡先までご連絡下さい。

※参加登録後の注意事項

当日参加できなかった場合、**原則参加費の返金は致しません**。予めご了承下さい。
ただし、天変地異や不測の事故、災害等でやむを得ず参加できなかった場合は返金しますので、下記連絡先へご連絡下さい。

参加申込締切日 : 2/19(日)

下記URLもしくは右下の二次元バーコードから事前登録をお願い致します。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_40qiud6JSei_t1JF7YloQg

その他、ご不明な点ありましたら下記までご連絡下さい。

加賀市医療センター 北出紘規

TEL: 0761-72-1188 E-mail: hiro.kitacchi@gmail.com

