

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会
第11回 スキルアップ研修会

埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター（G15）認定単位 1単位
日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度（P04）V-2 1単位
（研修受講シール G15 または P04 はいずれか一つの付与です）

【日時】2018年2月6日（火） 19:00～20:45

【場所】埼玉県総合医局機構 地域医療教育センター 8階 研修室
さいたま市中央区新都心 1-2 TEL(048)601-4600
（県立小児医療センター南玄関から8階へ）

【講演1】19:00～19:15

『アリピプラゾール「トーワ」について（東和薬品の取組み）』

東和薬品株式会社 精神科領域担当
筑井 洋 様

【講演2】19:15～20:45

座長 埼玉医科大学国際医療センター
薬剤部 係長 鍵山 智樹 先生

『抗うつ薬と睡眠薬』

所沢慈光病院 薬局

加藤 剛 先生

【参加費】会 員 1000 円（会員証または下記を証明するものを必ず受付に提示して下さい）
埼玉県病院薬剤師会または下記の共催・後援団体会員
非会員 2000 円

※申し込みは別紙に必要事項を記入し Fax でお申し込みください。

※研修シールは、アンケートと引き換えに研修会終了後にお渡しします。

※今回の研修は、埼玉県病院薬剤師会地域研修部会が共催のため、
専門研修部会（精神科領域）が行う研修会とは異なります。

【お知らせ】研修会開始時間より30分以上経過し遅刻した場合または中途退場者には埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター認定単位は付与されません。

（遅刻した場合でも会費を納めることで研修会の聴講は可能です。）

【お問い合わせ先】埼玉県病院薬剤師会生涯研修センター TEL 048-776-9385

共催 埼玉県病院薬剤師会 東和薬品株式会社

後援 埼玉県薬剤師会 埼玉県医師会 埼玉県看護協会

第 11 回スキルアップ研修会

参加希望者はこの用紙を FAX し、お申込み下さい。

FAX 送信先： 埼玉県病院薬剤師会事務局

048-776-9386

申込締切日：2018 年 1 月 20 日（土）

* 申し込み時、希望シールに○をして下さい。

* 準備の関係でなるべく早めにお申込み下さい。

都道府県名：

所属施設名：

TEL：

FAX：

氏名： _____ (希望シール G15 P04) (埼病薬会員・非会員)

氏名： _____ (希望シール G15 P04) (埼病薬会員・非会員)

氏名： _____ (希望シール G15 P04) (埼病薬会員・非会員)

氏名： _____ (希望シール G15 P04) (埼病薬会員・非会員)

氏名： _____ (希望シール G15 P04) (埼病薬会員・非会員)