

会員各位

平成 30 年 12 月 吉日

兵庫県薬剤師会 東播支部

東播支部長 前田 一嘉

兵庫県病院薬剤師会 東播支部

東播支部長 石見 淳子

兵庫県薬剤師会東播支部・兵庫県病院薬剤師会  
共催研修会のご案内

謹啓 時下、会員の皆様方には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。さて、標記の会を下記の要領にて開催いたします。

万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：平成 31 年 1 月 17 日(木) 19：15～21：00

場 所：北播磨総合医療センター 2F 大会議室

小野市市場町 926-250 TEL 0794-88-8800 (代)

【製品紹介】19：15～19：30 「ヒドロモルフォン製剤について」 第一三共株式会社

【講演①】19：30 ～

「 オピオイドと緩和ケア 医師の視点から 」

講師：北播磨総合医療センター 緩和ケア内科 部長 山名 順子 先生

【講演②】20:00 ～

「 オピオイドと緩和ケア 薬剤師の視点から 」

講師：北播磨総合医療センター 薬剤室 副室長 池田 智子 先生

【症例ディスカッション】20:30 ～

司会：北播磨総合医療センター 緩和ケア内科 部長 山名 順子 先生

北播磨総合医療センター 薬剤室 副室長 池田 智子 先生

共催：兵庫県薬剤師会東播支部、兵庫県病院薬剤師会東播支部、北播磨総合医療センター

第一三共株式会社

【日病薬病院薬学認定制度薬剤師制度研修（Ⅲ-2）1単位】申請中

【日本薬剤師研修センターシール1単位】申請中

参加申し込み先 北播磨総合医療センター薬剤室 宇崎 恵里

TEL 0794-88-8800 (代) FAX 0794-62-9924

準備の都合上、1月10日（木）までに参加人数の連絡をお願いします。

(切り取らずにこの用紙のまま FAX してください)

兵庫県薬剤師会東播支部、兵庫県病院薬剤師会東播支部共催研修会 参加申込用紙

施設名： \_\_\_\_\_

参加人数： \_\_\_\_\_ 名