

Bedside Care for Pharmacist

謹啓 寒冷の候、先生には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、下記の要領にてBedside Care for Pharmacistを開催させていただくこととなりました。
つきましては、ご多用中のところ誠に恐縮ではございますが、ご出席賜りたくご案内申し上げます。

謹白

日時 2019年2月18日（月） 18:20～20:00

会場 西宮市民会館 4階 401会議室

西宮市六湛寺10-11 TEL : (0798)33-3111

【情報提供】 リクシアナについて 第一三共株式会社

【一般演題】 45分

テーマ：『 各施設における病棟薬剤師業務の取り組み 』

司 会： 公立学校共済組合近畿中央病院 薬剤部長 **南波 勝栄** 先生

演 者： 兵庫医科大学病院 薬剤部 **藤山 美希** 先生
兵庫県立尼崎総合医療センター 薬剤部 **井上 智恵** 先生

【特別講演】45分

座長： 兵庫医科大学病院 薬剤部長 **木村 健** 先生

『 知っておきたい抗血栓薬の特徴 ～病院薬剤師さんに向けて～ 』

兵庫医科大学 内科学 循環器内科 准教授 **峰 隆直** 先生

※ 日本病院薬剤師会 病院薬学認定薬剤師制度（Ⅲ-1）0.5単位・（V-2）0.5単位（申請中）

※ 当日はご参加頂いた確認のため、ご施設名・ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。なお、ご記帳頂いた、ご施設名・ご芳名は医薬品および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただきます。何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

※ 当日はお弁当をご用意しております。（70名様分）

共 催：一般社団法人兵庫県病院薬剤師会/第一三共株式会社



FAX :06-6496-6205

E-MAIL : sonoyama.masahiro.jc

@daiichisankyo.co.jp

送付先:第一三共株式会社 神戸支店 尼崎第一営業所 園山 宛

※大変恐縮でございますが、当日の準備の都合上、

2月8日(金)までにご連絡お願いします。

日付: 月 日

件名: 2月18日(月) BEDSIDE CARE FOR PHARMACIST参加の件

ご所属・ご施設名 :

病院

ご芳名 (代表者)

先生

当院より_____名参加します

電話番号 : _____ /

FAX番号 : _____ /

備考 (何かございましたらご記載ください)