



吸入指導講習会のご案内

謹啓 時下、皆様におかれましては益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

さて、吸入薬の手技の講習会をこの度北播磨総合医療センターで開催しますので、万障お繰り合わせの上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。募集締め切りは9月6日とし、FAXでご応募ください。なお、応募者多数の場合は吸入デバイスの使用が先着順となります。

日時 令和元年9月19日(木) 18:30～20:30

会場 北播磨総合医療センター2階大会議室

内容

吸入総論講義(18:30～19:00)

講演：北播磨総合医療センター 呼吸器内科 松本正孝先生

吸入デバイス実習(19:00～20:30)

参加費は無料ですが、吸入手技実習で用いる資料(福井基成監修 喘息・COPD患者への吸入指導の実践 フジメディカル出版)をできればご購入いただき、ご参加ください。予約販売もいたします。(¥2500を予定)

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 兵庫県病院薬剤師会
北播磨総合医療センター(薬剤部、呼吸器内科)
市立加西病院(薬剤部)
加東市民病院(薬剤部、呼吸器内科)
西脇市立西脇病院(薬剤部、呼吸器内科)
三木山陽病院(薬剤部)
兵庫県喘息死ゼロ作戦

後 援 吸入指導ネットワーク(事務局：大阪市 田附興風会医学研究所 北野病院)

申し込み、お問い合わせ先

北播磨総合医療センター 薬剤室

FAX :0794-62-9924

〒675-1392 小野市市場町926-250 TEL:0794-88-8800(代表)

参加者の氏名、ご施設の名称、住所、電話番号、テキスト購入希望の有無をFAXにてお知らせください。

上記あるいは当日にご記入いただきました個人情報は本関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。適切な安全管理措置にて保管いたします。

【日本薬剤師研修センター 研修シール 1単位】申請中
【日病薬病院薬学認定制度薬剤師制度研修(Ⅲ-1) 1単位】申請中

第6回吸入指導講習会 参加申込書

日時 令和元年9月19日(木) 18:30~20:30
会場 北播磨総合医療センター2階 大会議室

(令和元年9月6日 申し込み締め切り)

FAX:0794-62-9924

病院・薬局・所属名: _____

住 所 : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

氏 名	テキスト購入希望有無
	希望します・希望しません
	希望します・希望しません
	希望します・希望しません
	希望します・希望しません
	希望します・希望しません
	希望します・希望しません

参加者の氏名、ご施設の名称、住所、電話番号、テキスト購入希望の有無をFAXにてお知らせください。