

令和5年11月吉日

会員各位

兵庫県病院薬剤師会 西播支部

支部長 日下 悦子

【姫路薬剤師会 県病薬・西播支部 薬薬連携研修会】

謹啓 時下、会員の皆様方におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、標記の会を下記要領にて開催いたします。

万障お繰り合わせの上、多数ご参加くださいますようご案内申し上げます。

謹白

日 時： 令和6年1月25日（木） 18：30～21：00

開催形式：会場のみ

定 員：30名

会 場：アクリエひめじ（姫路市文化コンベンションセンター）409会議室

（住所：兵庫県姫路市神屋町143-2）

申込方法：FAX

【 情報提供 】 18：30 ～ 18：45 沢井製薬株式会社

【 講演 1 】 18：45 ～ 19：30 ヤギ調剤薬局 八木 智 先生

「GE医薬品を含むヒヤリハットについて」/質疑応答・ミニディスカッション

【 講演 2 】 19：30 ～ 20：15 ツカザキ病院 薬剤科 濱中 努 先生

「処方薬の一元管理と相互作用」/質疑応答・ミニディスカッション

【 グループディスカッション・発表 】 20：30 ～ 21：00

「今日の気付き・見えてきた課題 について」

※ご参加は、実務経験 5年ぐらいまでの方とさせていただきます

（それ以外の方はご相談ください）

共催： 姫路薬剤師会、兵庫県病院薬剤師会西播支部、沢井製薬株式会社

【 日病薬病院薬学認定薬剤師制度（IV-1：0.5単位）（III-2：0.5単位） 計1単位 】 申請中

研修会 申し込み【先着30名】

(定員になり次第 締め切ります)

申込先 F A X : 0790-32-2408

公立神崎総合病院 薬剤科 日下宛

日 時 : 令和6年1月25日 (木) 18:30~21:00

会 場 : アクリエひめじ 409会議室

(住所 : 兵庫県姫路市神屋町 143-2)

ご 施 設 名 : _____

参加者名	実務経験	駐車券
_____	_____	要・不要

注) 駐車券の要・不要は必ず記載してください。

※代表者名と連絡先 _____

(当日連絡可能な電話番号 : 緊急連絡以外には用いません)

◇参加可否を返信いたします

※返信用 FAX 番号 _____

※当日、発熱や呼吸器症状のある方は、参加をご遠慮下さいますようお願いいたします。