第1回＜基本のキ実践編＞

腎排泄型薬剤の適正使用を学ぶ研修会　～嶺南編～

日時：令和元年8月28日（水）19:00～21:00

会場：敦賀市福祉総合センター「あいあいプラザ」

総合司会　　市立敦賀病院薬剤部部長　佐藤友美先生

19:00　情報提供　　　　　　　　　中外製薬株式会社

19:10　Opening　Remarks　　　医療安全管理委員会

19:20　特別講演

　　　「高齢外来CKD患者のAKIと薬物治療の関係」

福井大学医学部附属病院　腎臓内科　診療講師　　髙橋　直生先生

20:50　Closing　Remarks　　　医療安全管理委員会

※　参加費：県薬・病薬会員および未就業薬剤師 無料、非会員　5,000円

※　研修シール　日本薬剤師研修センター生涯研修制度：１単位

日病薬病院薬学認定薬剤師制度：1単位（領域 V-３）申請中

共催　一般社団法人 福井県薬剤師会／福井県病院薬剤師会／（株）ファイネス／中外製薬(株)

---------------------- 切り取らずにこのままご返信ください。 ----------------------

返信先：事務局（FAX：0776-27-4077）　期限：8月6日（火）

「参加申込書」

　施設名　　　　　　　　　　　　　TEL

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 |  | 薬剤師免許番号 |  | 会員区分 | 県薬・病薬非会員 |
| 氏　名 |  | 薬剤師免許番号 |  | 会員区分 | 県薬・病薬非会員 |

**＜重要なお知らせ＞**

　日本薬剤師研修センター生涯研修制度における「研修シールの交付を希望する場合」は、必ず「薬剤師免許番号」をご記入ください。記載のない場合、**期限までに**FAXでの事前参加申し込みが確認できない場合は、研修シールをお渡しできません。ご注意ください。

　また、研修会当日は、「事前にFAXした本紙」および「本人確認書類（運転免許書、保険証等）」をご持参ください。

なお、個人情報（参加者氏名、薬剤師免許番号）は、研修会終了後、受講者名簿として、

日本薬剤師研修センターに報告します。予めご了承の上、お申し込みください。