**第3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　～嶺北編～

日時：令和元年12月5日（木）19:20～21:20

会場：福井県立病院　3F「講堂」　　　福井市四ツ井2丁目8-1

総合司会　　福井県立病院　薬剤部長　森 富男先生

19:20　情報提供　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　中外製薬株式会社

19:30　Opening Remarks　　　　　　　　　　　　　　　　　 医療安全管理委員会

19:40～20:25　特別講演1（0.5単位　領域Ⅲ-1）

　　　「**腎臓病療養指導士の視点で考える薬物療法支援** 」

福井県済生会病院　薬剤部主任　笠松 依子先生

20:25～21:10　特別講演2（0.5単位　領域Ⅱ-1）

　　　「**腎排泄型薬剤に関する疑義照会の現状と課題（病院薬剤師のホンネ）**」

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　市立敦賀病院　薬剤部長　佐藤 友美先生

21:10　Closing　Remarks　　　　　　　　　　医療安全管理委員会　　岩崎 満子先生

※　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 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：11月14日（木）

「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。

記載のない場合や**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。予めご了承ください。