

福井県薬剤師連携セミナー2020

日時:2020年3月13日(金) 19:00~20:50

会場:福井商工会議所 B1階 国際ホール

福井県福井市西木田 2-8-1 TEL: 0776-33-8251

情報提供 19:00~19:10「選択的 DPP4 阻害薬 グラクティブ錠」 小野薬品工業株式会社

開会の辞 19:10~19:15 福井県立病院 薬剤部長 森 富男 先生

講演 1 19:15~19:45

座長:市立敦賀病院 医療支援部長 荒木 隆一 先生

「糖尿病診療における薬剤師の関わり」

福井県済生会病院 薬剤部 課長 水野 賀夫 先生

講演 2 19:45~20:45

座長:福井県済生会病院 診療技術部長兼薬剤部長 高嶋 孝次郎 先生

「患者のため、社会のため、自分のために医療を廻す」

千葉大学医学部附属病院 副病院長 薬剤部 教授 石井 伊都子 先生

閉会の辞 20:45~20:50 福井大学医学部附属病院 講師・副薬剤部長 塚本 仁 先生

- 会場にてお弁当をご用意しております。
- 日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度受講シール申請予定です。
- 日病薬病院薬学認定薬剤師制度申請予定です。

----- (切り取らずにこのままご返信ください) -----

参加申込用紙

(日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度受講シールご希望の方のみ下記項目を記載の上ご返信ください)

返信先:小野薬品工業株式会社 池田宛 FAX 0776-21-0863

期限:2020年2月20日(木)

問合せ先:0776-21-0808(小野薬品工業株式会社 福井営業所)

| | |
|------|---------------|
| ご施設名 | (TEL: _____) |
| ふりがな | 薬剤師免許番号(必須) |
| 氏名 | |

日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度受講シールをご希望の方は以下内容を厳守してください

- ・氏名・薬剤師免許番号は公益財団法人日本薬剤師研修センターに報告しますので正確にご記入ください。
- ・期日までに受講申し込みが無い方には、研修受講シールは交付できません。
- ・当日受付で、申し込み確認及び本人確認を行いますので「事前に FAX した本紙」および「本人確認書類(免許証・保険証等)」をご持参ください。
- ・記載いただいた個人情報は当社にて厳重に管理し、単位申請以外の目的で使用致しません。
- ・ご施設内で複数名のご出席の場合は、本紙をコピーしてお使い下さい。梓外への記載はご遠慮ください。

共催 一般社団法人福井県薬剤師会 福井県病院薬剤師会
小野薬品工業株式会社