

# 感染対策 講演会

日時：令和2年8月27日（木）

19：30～21：00

会場：国際交流会館 多目的ホール

※ 各地域でのサテライト開催を予定しています。  
詳細は各地域薬剤師会からのお知らせをご確認ください。

各施設におかれましては、新型コロナウイルス感染症への対応についてご尽力されていることと存じます。医療機関での対応やこれからの感染対策について学べる機会ですので、皆様の積極的な参加をお願いします。  
なお、本講演会は、可能な限りの新型コロナウイルス感染対策を実施して開催します。参加される方は必ずマスクの着用をお願いします。

座長：福井県済生会病院 診療技術部長・薬剤部長

（一社）福井県薬剤師会 研修教育委員会 委員長 高嶋 孝次郎

当院で何が起こっていたか 第1波をふり返って

福井県立病院 呼吸器内科主任医長 小嶋 徹 先生

※受講料：福井県薬剤師会会員無料、福井県病院薬剤師会会員無料、非会員 5,000 円  
※日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度受講シール「1 単位」取得の対象となります  
※日病薬病院薬学認定薬剤師制度（領域Ⅳ-2）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

-----（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：薬事情報センター FAX（0776-61-6561）期限：令和2年8月5日（水）

施設名	（Tel _____）		
ふりがな 氏名	会員区分	会員・非会員	
	薬剤師免許番号		

日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度受講シールを希望する方は以下の内容を厳守してください

- ※ 氏名、薬剤師名簿登録番号は正確にご記入ください。
- ※ 期限までに受講申込がない方には、研修受講シールは交付できません。
- ※ 当日受付で、申込確認及び本人確認を行いますので、FAXした申込書と本人確認できるもの（運転免許証、保険証など）をご持参ください。
- ※ 氏名及び薬剤師名簿登録番号を含む受講者名簿を公益財団法人日本薬剤師研修センターに報告します。
- ※ 施設内で複数名参加される場合はこの用紙をコピーしてご使用ください。

今後の新型コロナウイルス感染症流行の状況によりやむを得ず中止とする場合は、福井県薬剤師会ホームページに掲載しますので、ご確認ください。