

会員各位

令和3年10月吉日
石川県病院薬剤師会
会長 崔 吉道
石川がん専門薬剤師チーム
代表者 戸塚 弘幸

令和3年度がん薬物療法における薬剤師の専門的介入・症例検討会

各位には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。
さて、令和3年度標記検討会を以下の要領で開催致しますので、全国の薬剤師の先生方の参加をお待ちしております。

日時 : 令和4年1月30日(日) 13:00~16:10

開催方法 : ZOOMによるWEB開催

参加対象者 : 全国のがん専門薬剤師を目指す方

定員 : 10名(先着順)

参加費 : 500円

特別講義 13:00~13:30

「症例サマリ作成のポイント」

松山赤十字病院 薬剤部長 村上 通康 先生

13:30~15:00 症例のグループ討論およびブラッシュアップ

15:00~15:10 休憩

15:10~15:55 ブラッシュアップ内容の発表と質疑応答

15:55~16:10 全体討論

注意事項

- 13:00以降の入室や16:10前の途中退室は単位認定できません。ご注意ください。
- 日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度の認定単位は、会終了後にブラッシュアップした症例をこちらで指定した期日までに提出して頂くことで認められます。
- 参加決定者には1月14日(金)までに、申込時のメールアドレスに連絡を差し上げますので、1月21日(金)までに症例サマリを1例作成し、送付して頂きますよう、お願い致します。

日本医療薬学会が認定するがん領域の講習会としての単位(1単位)

日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度(Ⅱ-6)2単位

石川県病院薬剤師会生涯研修制度1.5単位にそれぞれ申請中

共催 : 石川がん専門薬剤師チーム / 石川県病院薬剤師会

参加申込方法

参加希望者は、下記URLまたは2次元バーコードから必要事項を記入の上、参加費の支払いをもって参加登録とさせていただきます。
締切は令和3年12月24日(金)までとします。

<https://peatix.com/event/3022596/view>



※領収書は支払いサイト(Peatix)より取得できます。
※コンビニ/ATM決済の場合、参加者ご自身で220円の手数料をご負担頂くこととなりますので、クレジット決済でのご支払いをご検討下さい。

その他、ご不明な点ありましたら下記までご連絡下さい。

連絡先 : 加賀市医療センター 北出紘規

(TEL:0761-72-1188 E-mail:hiro.kitacchi@gmail.com)