

2025年12月19日

薬剤部長、薬局長 殿

第47回日本病院薬剤師会 近畿学術大会 のご案内及び参加助成者の募集について

福井県病院薬剤師会
学術委員会

晩秋の候、先生方には益々ご健勝のこととお喜び申し上げます。

さて、このたび第47回日本病院薬剤師会 近畿学術大会が下記の日程で開催されますので、ご案内申し上げます。つきましては、福井県病院薬剤師会からの参加助成を企画いたしましたので、参加者をご推薦下さいますようお願い致します。

助成申し込みは、2026年1月16日（金）までに別紙2の申し込み用紙に記載後、
福井大学医学部附属病院薬剤部 上谷宛に郵送またはメールに添付してお送り下さいますようお願い致します。

なお、本事業による助成を受けて学会に参加していただいた方には、福井県病院薬剤師会誌への「学会参加報告」寄稿を義務とさせていただいております。原稿の内容につきましては、別紙3の投稿規定をご参照ください。

※昨年度より、学会参加助成の募集は、福井県病院薬剤師会ホームページおよび役員用/学術委員用メーリングリストによる案内のみとなります。郵送による案内は行いませんのでご注意ください。

記

会期：2026年2月14日（土）～ 15日（日）
会場：グランキューブ大阪
テーマ：今と向き AI 医療の未来を紡ぐ薬剤師

参加助成内容

予定人数： 3名
助成金： 20,000円

※応募多数の場合は、下記の基準で学術委員にて調整させていただきます。

- ・若手薬剤師を優先する
- ・同一施設で複数人の推薦があった場合には、2人目以降の順位は後回しにする

不明な点につきましては、福井大学医学部附属病院薬剤部 上谷までお問い合わせください。

TEL 0776-61-3111 e-mail: yukiok@u-fukui.ac.jp

2025年度 福井県病院薬剤師会 学会参加助成応募用紙

◆ 第47回日本病院薬剤師会 近畿学術大会

福井県病院薬剤師会 学術委員会 殿

1. _____

2. _____

を学会参加助成対象者として推薦いたします。

病院

薬剤部長・薬局長

(自署(手書き)で記入)

提出日： 月 日

本申込用紙は、郵送または本申込用紙をpdf化しメールに添付して以下に提出して下さい。

◆本申込用紙の提出先・お問合せ先

福井大学医学部附属病院

薬剤部 上谷 幸男

TEL: 0776-61-3111 (代表) 内線 4688

FAX: 0776-61-8156

E-mail : yukiok@u-fukui.ac.jp

福井県病院薬剤師会 学会参加報告投稿規程

1. 本規程は、福井県病院薬剤師会の学会参加助成事業による助成を受けた福井県病院薬剤師会会員（参加者）が、福井県病院薬剤師会誌に学会参加報告を寄稿する際の執筆要項を定めるものである。
2. 学会参加報告の原稿は、Microsoft Word などのワープロソフトを用いて作成し、シングルスペースで A4 用紙 2 枚程度の分量を目安とする。
3. 原稿には、参加者が注目した演題を 1～2 題選び、その発表の要点および発表内容に対する参加者の意見や感想をまとめた内容を必ず含むものとする。
4. 写真や図表を挿入することは差し支えないが、著作権等に十分留意すること。学会の会場でスライドやポスターを撮影したものは厳禁とする。
5. 提出された原稿は、学術委員会および広報委員会で内容を確認し、必要があれば加筆・修正などを求めることがある。その場合、参加者はその指示に従うものとする。

平成 30 年 11 月

福井県病院薬剤師会 学術委員会
広報委員会