

平成29年11月吉日

会員 各位

(一社)朝霞地区薬剤師会会長 畑中 典子  
保険制度委員長 大八木 実

朝霞地区薬剤師会保険制度委員会研修会のご案内

拝啓 向寒の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。日頃は大変お世話になっております。

さてこの度、下記の要領にて研修会を開催させていただき運びとなりました。ご多用とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご出席くださいますようお願い申し上げます。

敬 具

記

日時 12月20日(水) 19:30~21:15

場所 フォーシーズンズ志木ふれあいプラザ(志木駅東口 丸井8階)

**【研修内容】**

製品紹介 19:30~19:45 「摂食嚥下障害スクリーニングシートのご提案」

講演 19:45~21:15

「2018年度 診療報酬改定について」～薬剤師がいま準備すべきこと～

講師 エルメッドエーザイ株式会社 PVC統括部PVP部 担当部長 遠藤伸彦氏

この度の研修会は、来年の医療・介護同時改定に係る現在わかりうる最新情報による内容となっております。**薬局開設者**や**医療事務**などのみなさまのご参加もお待ちしております。

**参加費：会員・非会員共に 1,000円**

なお、この研修会は認定薬剤師1単位の研修会になります。

(非会員の方で研修シールご希望の場合のみ、別途2,000円お支払ください)

当日は軽食の準備がございますので、事前にお申込みください。

共催：(一社)朝霞地区薬剤師会 エーザイ株式会社、エルメッドエーザイ株式会社

----- 申込書 -----

12月20日(水)の研修会に参加します。

\_\_\_\_\_ 市 (薬局・病院・その他)

お名前 \_\_\_\_\_ (薬剤師・その他) (会員・非会員)

お名前 \_\_\_\_\_ (薬剤師・その他) (会員・非会員)

お名前 \_\_\_\_\_ (薬剤師・その他) (会員・非会員)

12月16日(金)までに朝霞地区薬剤師会事務局までお申し込みください。

**FAX番号： 048-483-4126**

**E-mail : asaka-ph@asakaph.or.jp**