

埼 薬 第 185 号
令和元年 7 月 29 日

各地域薬剤師会代表者 様

一般社団法人埼玉県薬剤師会
会 長 鯉 淵 肇
(公印省略)

「ジェネリック医薬品研修会」の周知について(依頼)

標記研修会につきましては、令和元年 7 月 19 日付け薬第 374-1 号で埼玉県保健医療部長から下記日程での開催通知がありました。

つきましては、貴会会員に周知いただきますと共に、会員の参加について御配慮いただきますようお願いいたします。

また参加を希望される会員の方がおられましたら、事前の申し込みが必要となりますので、直接、埼玉県保健医療部薬務課までに F A X 又はメールでお申込みいただきますよう併せて周知願います。

記

- 1 開催日時： 令和元年 8 月 27 日 (火) 14:00～16:30
- 2 開催場所： 高田製薬株式会社幸手工場【別添地図】
住所：幸手市上吉羽 2100-25
- 3 研修内容： (1)ジェネリック医薬品製造の現状について
①生産・流通体制
・製剤技術・安定供給・情報提供体制など
②品質保証
・高田製薬株式会社幸手工場における GMP の取組
(2)工場視察
- 4 参加費： 無料
- 5 交通手段： (1)13:00 集合【JR 宇都宮線・東武伊勢崎線「久喜駅」東口】
(2)13:30 集合【東武日光線「幸手駅」】
(3)13:50 集合【現地集合】
(1)、(2)は、駅から借り上げバスで、開催場所へ移動となります。
- 6 その他：(公財)日本薬剤師研修センター 認定単位 1 単位予定

重要 研修受講シール交付には、“薬剤師名簿登録番号”が必須となります。

○問い合わせ先
埼玉県薬剤師会 事務局 業務第一課(岡安)
TEL 048-827-0060

令和元年 月 日

(宛先)

薬務課販売指導担当

E-Mail : a3620-14@pref.saitama.lg.jp

Fax : 048-830-4806

【FAX送信票は不要です】

薬局名 : _____

担当者 : _____

連絡先 : _____

「ジェネリック医薬品研修会」参加申込みについて

令和元年8月27日開催のジェネリック医薬品研修会の出席者は下記のとおりです。

記

1 出席者

	薬局名	氏名	集合場所
1			(1) 久喜駅 (2) 幸手駅 (3) 現地 (自家用車・その他)
2			(1) 久喜駅 (2) 幸手駅 (3) 現地 (自家用車・その他)

※記載しきれない場合は、適宜、行を追加してください。

当日の集合場所に○をつけてください。

現地集合の場合は、自家用車・その他（同乗、タクシー等）に○をつけてください。

2 当日の集合場所について

(1) JR東北本線、東武伊勢崎線 久喜駅東口

(借上げバスに乗車し、視察場所に移動)

(2) 東武日光線 幸手駅

(借上げバスに乗車し、視察場所に移動)

(3) 高田製薬株式会社幸手工場 現地

(自家用車で来場する場合、工場内の来客用駐車場は限りがあるため、調整させていただく場合がありますので、なるべく公共交通機関を利用くださるようお願いいたします。なお、駐車する際には、工場内の来客用駐車場に駐車してください。)

* 令和元年8月9日(金)までに、埼玉県保健医療部薬務課あてに、電子メール又はFAXで御回答くださいますようお願いいたします。

【研修場所案内図】

高田製薬株式会社幸手工場

住所 埼玉県幸手市上吉羽2100-25

電話 0480-48-1234

