

令和元年11月10日(日) 10:00~16:00
埼玉県県民健康センター大ホール

第25回埼玉県薬剤師会学術大会プログラム

- ◆ 受付 (9:30~)
- ◆ 開会式 (10:00~10:25 / 25分)
- ◆ 叙勲受章者及び大臣表彰受賞者披露予定 (10:25~10:30 / 5分)

- ◆ 特別講演Ⅰ (10:30~12:00 / 90分)
演題 患者から薬剤師への期待
~これから協働の医療のあり方~
講師 患医ねっと 代表 鈴木信行先生



- ◆ 昼食休憩 (12:00~13:00 / 60分)
- ◆ 特別講演Ⅱ (13:00~14:30 / 90分)
講演① (13:00~14:00)
演題 今、薬剤師に求められるポリファーマシー対策ー
講師 国立研究開発法人 国立長寿医療研究センター
薬剤部 溝神 文博 先生



- 講演② (14:00~14:30)
演題 平成30年度 埼玉県委託事業
薬局薬剤師によるポリファーマシー対策朝霞地区をモデルとして薬剤師会。
保険者、医師会及び大学が協働して行った患者のための相談事業
講師 一般社団法人 朝霞地区薬剤師会
会長 畑中 典子 先生



- ◆ 一般発表 (口頭発表) (14:30~16:00 / 90分)
- ◆ 閉会式 (16:00~)

- ◆ その他
・機器展示、商品展示、書籍販売コーナー

(お知らせ)

- ・ 日本薬剤師研修センター認定単位 3単位申請中
- ・ 日本薬剤師会生涯学習支援システム(JPALS)の対応研修

【問い合わせ先】



埼玉県薬剤師会事務局 (<http://www.saiyaku.or.jp>)
TEL:048-827-0060 / FAX:048-827-0063



第25回埼玉県薬剤師会学術大会参加申込書(HP)

該当する□に✓し、_____に御記入願います。

区分	<input type="checkbox"/> 埼玉県薬剤師会正会員(A会員/B会員)【参加費:3,000円(税込)】 会員番号:〔 _____ 〕(会員証に記載) <input type="checkbox"/> 埼玉県病院薬剤師会会員【参加費:3,000円(税込)】 <input type="checkbox"/> 上記以外【参加費:税込5,000円(税込)】 ※本会正会員(A会員/B会員)又は埼玉県病院薬剤師会会員でない場合は参加費5,000円となりますのでご注意ください。
ふりがな 氏名	
薬剤師名簿 登録番号	※日本薬剤師研修センター認定単位を希望する方のみ記入してください。 第 _____ 号
薬局名・病院名 (勤務先)	注1) 埼玉県病院薬剤師会会員の方は①と③を記入してください。 注2) 勤務先がない場合は①は記入不要です。 ①勤務先名: _____ ②所属地域薬剤師会名: _____ 薬剤師会 ③連絡先TEL: _____
昼食(お茶付) (税込1,000円)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない (✓がない場合は、昼食の販売はしません)

【申込先】埼玉県薬剤師会 事務局 FAX 048-827-0063

【申込期限】令和元年10月18日(金)まで(厳守)

<御注意>

①お申込みは、申込書1枚につき1名です。(複数名でお申込みの際は、用紙をコピーしてください。)

②お申込みは、FAXのみとなります。

③昼食は、事前にお申込みいただいた方のみ、販売(用意)となります。(事前申込みのない方は、各自で用意してください。)

昼食代は、当日お支払いいただきます。

④事前参加券等の配布はありませんので、大会当日、この参加申込書の原紙を御持参願います。
(受付時に回収します。)

⑤本会正会員及び県病薬会員の方は、「会員証」を御持参願います。(受付時提示いただきます。)

重要 研修受講シールの交付には、“**薬剤師名簿登録番号**”が必須となります。