

会員 各位

一般社団法人 静岡市薬剤師会
担当副会長 坂 井 美 文

「生涯教育研修臨床薬学講座」開催のお知らせ

- 1 日 時 令和5年12月19日（火）20:00～21:30 受付 19:30～19:55
- 2 開催場所 一般社団法人静岡市薬剤師会館3階研修室及び Zoom によるハイブリッド方式
- 3 共 催 一般社団法人静岡市薬剤師会/ キッセイ薬品工業株式会社
- 4 内 容 (仮)透析患者の服薬指導、薬局薬剤師の学位取得について
※(公財)日本薬剤師研修センターにおける研修認定薬剤師として1単位申請中です。
- 5 講 師 やまうち薬局 相生町店 管理薬剤師 鈴木 寛 先生
(当会研修室よりご講義頂きます)
- 6 定 員 (1)会場 50名 (2)Web 150名
- 7 受講料 会員外 3,000円 (釣銭のないよう、お持ちください)
(1)会場 当日徴収します。
(2)Web 研修会後1週間以内に、指定の口座に振り込みください。
なお、振込手数料はご本人様負担となりますので、ご了承下さい。ご都合で 現金払いを希望される場合は市薬事務局へ直接お越し下さい。

静岡銀行 駅南支店 普通預金 0522193

いっぽんしゃだんほうじん

しずおかしやくざいしかい

かいちょう

かわにしきよみ

口座名義 一般社団法人 静岡市薬剤師会 会長 河西きよみ

8 申込方法

- (1)会場 別紙申込み書に記入のうえ、市薬事務局へFAX (282-5997)にてお申込みください。
- (2)Web 二次元コード、URL によりキッセイ薬品工業株式会社へお申込みください。

① QRコードにより事前登録



②ID、パスコードにより事前登録

ID: 827 7764 3788 パスコード: 231219

③ URL により事前登録

URL: https://kissei-co-jp.zoom.us/webinar/register/WN_O8v4JEAATCixV9g-Gs5qWA

9 申込み問合せ

(1)会場 静岡市薬剤師会事務局 担当者：山本 TEL：286-8934
MAIL：shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp

(2)Web キッセイ薬品工業株式会社 MR 窓口 担当者：小竹 治己
TEL：080-8411-5927 MAIL：haruki_kotake@pharm.kissei.co.jp

10 締 切 令和5年12月8日(金)17:30

締切日以前でも定員になり次第、申込みを締切らせていただきます。

11 単位取得の注意事項について

(1)会場 ◆薬剤師QRコードの読み取りにより入退室を確認します。

・薬剤師QRコードを事前にプリントし、ご持参ください。

(2)Web ◆ログイン(入出)、ログアウト(退出)時刻及びキーワードの確認をします。

・ログインからログアウトまでの時間が90分未満となりますと、単位取得ができません。

・研修会当日 24 時まで(時間厳守)、①講義中に提示される2つのキーワード、

②薬局名、③氏名、④薬剤師免許番号を記載し、静岡市薬剤師会宛にメールにて報告をお願いします。

報告用メールアドレス(研修会専用)：shiyaku-kensyu@eagle.ocn.ne.jp

・アクセスログとキーワード報告者の照合を行いますので、視聴時のユーザー名はフルネームで設定してください。

12 その他 ・研修会終了後、当該研修会の受講者データを日本薬剤師研修センターへ報告しますので予めご了承ください。

《別紙》

令和5年12月19日（火）20:00～21:30
「生涯教育研修臨床薬学講座」会場受講申込書

薬局名（所属）	
氏名	（ 会員・会員外 ）

【市薬記入欄】 ※受講連絡票は申し込み後、市薬よりFAXにて送信します。

受講連絡票	受付 NO.	1 申し込みを受け付けましたので、受講できます。 2 定員になりましたので、受付できませんでした。
-------	--------	--