

一般社団法人 川崎市薬剤師会
公益社団法人 神奈川県薬剤師会 共催

保険薬剤師のための保険研修会「実践編」開催のご案内

日 時 : 令和1年11月10日 (日) 13:30~16:30
場 所 : 川崎市総合福祉センター エポックなかはら7F大会議室
川崎市中原区上小田中6-22-5 TEL 044-722-0185

* プログラム *

1) 内容

(1) 演 題 「薬剤服用管理指導簿の効率的な記載方法について」
講 師 伊 藤 啓 公益社団法人神奈川県薬剤師会 常務理事
一般社団法人川崎市薬剤師会 常務理事

(2) (SGD) 服薬指導の実践及び薬剤服用歴管理指導簿の作成

2) 参加費 3,000円 ただし、神奈川県薬剤師会・川崎市薬剤師会会員及び
くすりと健康相談薬局勤務者で事前申し込みされた方は無料

3) 申込み 会員 : 必要事項を記入してFAXにて
非会員 : 神奈川県薬剤師会ホームページ

<http://www.kpa.or.jp/> の

研修会案内からお申込み下さい。

※神奈川県薬剤師会生涯学習認定制度 研修受講2単位 P S 領域は2 医薬品の適正使用です。

会員の方は当日会員カードをお持ちください。

研修シール・受講証明書の交付は、当日の受付時に配布する共通アンケート(研修会開始20分までの配布)の提出をもっていたします。当日参加の方は所定の手続き後のお渡しとなります。

【 会 員 用 参 加 申 込 み 】 11月1日 締め切り

(※先着定員60名を超えた申込みの場合その旨ご連絡いたしますので、必ず連絡先を明記ください。)

神奈川県薬剤師会へのお申し込みと重複のないようご注意願います。

所属店舗名	区
連絡先電話番号	氏名
薬剤師登録番号	在職年数 年

(SGD班分け参考のため)

送信先 FAX 044-233-7602 (川崎市薬剤師会)

一般社団法人 川崎市薬剤師会

TEL 044-211-2325 Email-kawayaku@alto.ocn.ne.jp