

令和元年 6 月 2 1 日

各 位

一般社団法人岩手県薬剤師会  
会長 畑澤 博巳

**令和元年度 岩手県委託事業 在宅医療人材育成研修  
「フィジカルアセスメントを活用した薬剤師のための在宅医療対応研修」の開催について**

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記研修を下記のとおり開催することといたしましたので、ご案内申し上げます。

参加を希望する方は、別紙申込書に必要事項を記載のうえ、7月18日(木)までに岩手県薬剤師会事務局にFAXまたはEメールで申込み下さいますようお願い申し上げます。

なお、募集定員（24名）に達し次第申込受付を終了させていただきますことを申し添えます。

記

**フィジカルアセスメントを活用した薬剤師のための在宅医療対応研修**

|      |  |
|------|--|
| 日 時： | 令和元年 8 月 4 日(日) 10時～17時  |
| 会 場： | 災害時地域医療支援教育センター（岩手県紫波郡矢巾町西徳田 2-1-1）  |
| 内 容： | 1. あいさつ<br>2. 行政説明「地域包括ケアシステムの概要と専門職の役割」<br>岩手県保健福祉部長寿社会課ご担当者<br>3. 導入講義「薬剤師によるフィジカルアセスメントについて」<br>岩手医科大学薬学部分子細胞薬理学講座 教授 弘瀬 雅教 先生<br>(昼食・休憩)<br>4. 実習「器具を用いたバイタルサインの確認」<br>5. グループ討議（シナリオに基づき、シミュレーターを使用したロールプレイ）<br>6. 修了証交付・閉会 |
| 参加費： | 無料   |

【日本薬剤師研修センター認定研修会（4単位予定）】

以上

問合せ先

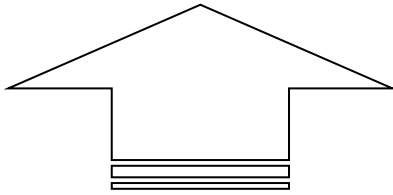
岩手県薬剤師会事務局（担当：熊谷）

TEL 019-622-2467

FAX 019-653-2273

E-mail アドレス ipalhead@rose.ocn.ne.jp

(アイ・ピー・エー・イチ・エイ・イー・エー・デー)



岩手県薬剤師会事務局 行き

FAX 019-653-2273

E-mail アドレス

ipa1head@rose.ocn.ne.jp

(アイ・ピー・イー・イチ・イチ・イー・イー・デー)

**【申込期限：7月18日（木）】**

(ただし、定員に達し次第申込受付を終了させていただきます。)

「フィジカルアセスメントを活用した薬剤師のための在宅医療対応研修」  
【参加申込書】

| 申込年月日：令和元年 月 日        |  |         |     |    |   |
|-----------------------|--|---------|-----|----|---|
| ふりがな                  |  | 性別      | 男・女 | 年齢 |   |
| 参加者氏名                 |  |         |     |    | 歳 |
| 勤務先名                  |  | 薬剤師免許番号 |     |    |   |
| 勤務先住所                 |  | 勤務先TEL  |     |    |   |
| 当日連絡できる連絡先<br>(携帯電話等) |  |         |     |    |   |
| Eメールアドレス              |  |         |     |    |   |

○留意事項

- ・定員(24名)に達し次第申込受付を終了させていただきます。
- ・センター前の駐車場はご自由にお使いいただけますが、事故などの責任は負いかねますので、利用に際しては自己責任でお願いいたします。
- ・遅刻をすると進行ができず他の参加者に迷惑をかけることとなりますので時間厳守願います。
- ・矢巾キャンパス内は禁煙です。
- ・各種測定がございますので、測定しやすい服装でご参加ください。
- ・昼食は準備しますので、持参いただかなくて結構です。