

岩手県立病院薬剤師会  
令和元年度第2回自主研修会開催案内

時下、皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
さて、標記につきまして下記のとおり開催いたしますのでご案内します。  
座席に限りがございますので参加を希望される方は参加申込用紙(別紙)にご記入の上、令和2年2月5日(水)  
までに事務局宛にFAX(019-605-8711)でお申込み下さい。  
なお、会場の都合上、当日参加はお断りさせていただく場合がありますので、事前に参加申込をお願いしま  
す。

記

日時：令和2年2月22日(土)  
会場：ホテルメトロポリタン盛岡 本館 4階 岩手  
〒020-0034 盛岡市盛岡駅前通1-44 TEL：019-625-1211

会費：500円

研修会プログラム 13時15分～16時30分

- (1) 基調講演 (13時15分～13時45分)  
「スクラップ&ビルドから薬剤業務を考える(仮)」  
講師 岩手県立病院薬剤師会会長/岩手県中央病院  
薬剤部長 菊地 英行 先生
- (2) 薬剤師以外の者に実施させている業務の調査報告 (13時45分～14時00分)  
岩手県立病院薬剤師会業務部  
県立千厩病院 主任薬剤師 石川 智貴
- (3) 先進病院視察報告 (14時00分～14時45分)  
「日本大学医学部附属板橋病院 視察派遣報告」  
県立大船渡病院 薬剤師 松田 紗祐里  
県立中央病院 薬剤師 山澤 望
- 休憩 — (14時45分～15時00分)
- (4) 特別講演 (15時00分～16時30分)  
座長 県立高田病院 薬剤科長 鶴浦 利江  
「救命救急における薬剤師業務について(仮)」  
講師 日本大学医学部附属板橋病院 薬剤部  
主任 今井 徹 先生

認定：日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度(申請中)  
日本薬剤師研修センター生涯研修(申請中)

共催：岩手県病院薬剤師会

## 令和元年度第2回岩手県立病院薬剤師会自主研修会参加申込用紙

御施設名	御芳名	受講シール	薬剤師番号
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
		<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	

用紙が足りない場合にはコピーしてご使用ください。

準備の都合上、参加希望の方は令和2年2月5日（水）までにFAXにてお申込みください。

**FAX 送信先 019-605-8711**

岩手県立中央病院 薬剤部 澤口 宛