

第8回 あすなろ薬薬連携研修会 (加賀薬薬連携研修会)

日時 | 2022年3月29日(火) 19:00~20:30
会場 | ZOOMウェビナーを使用したWEB研修会
会費 | 500円



※下記URLもしくは右の二次元バーコードから事前登録をお願い致します。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_sS1Uba24RFqxA6D6o1eM6g

司会 加賀市医療センター 薬剤室 薬局長 西野 正義
座長 加賀市医療センター 薬剤室 宮永 和美

19:00~19:20

「当薬局でのddEC療法症例紹介」

箔山堂加賀温泉薬局 中田 雅俊 先生

19:20~19:45

「高額療養費制度の基本」

加賀市医療センター 医療サービス課 上田 英昭

19:45~20:30

「消化器がんにおける内服抗がん剤による サルベージライン治療と副作用マネジメント」

加賀市医療センター 薬剤室 北出 紘規

20:30~ 確認テスト、アンケート(単位認定には確認テストの受講が必要です。)

日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度1.0単位を申請中

石川県病院薬剤師会生涯研修制度0.75単位取得可能

石川県薬剤師会認定薬剤師研修制度1単位取得可能

※日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度と石川県薬剤師会認定薬剤師研修制度はいずれか一方のみ受講可能です。

注意事項

- ・参加申込は3月27日(日)までに行うよう、お願い致します。
- ・19:00以降の入室や20:30前の途中退室は単位認定できません。
- ・会費については参加登録後、ご登録頂いたメールアドレスに請求書を送信致します。お支払い方法はクレジット決済または口座振込となります。研修会開催までに入金をお願い致します。入金確認後、当日参加用のURLを送信致します。
- ・その他、ご不明な点ありましたら下記までご連絡下さい。

連絡先 : 加賀市医療センター 北出紘規 (TEL:0761-72-1188 E-mail:hiro.kitacchi@gmail.com)

共催 : 石川県病院薬剤師会 / 加賀市薬剤師会 / 加賀薬薬連携推進協議会 / 石川がん専門薬剤師チーム

会費の支払い方法について

○ クレジット決済の場合

①参加登録頂いた方へ以下のような請求書をメールにて送信します。

②カード情報を入力の上、参加費をご支払い下さい。

加賀薬業連携推進協会からの請求書

¥ 500

お支払い期日: 2022年3月28日

↓ 請求書をダウンロード

ご請求先 [REDACTED] 様

請求元 加賀薬業連携推進協会

この請求書を支払う

ここをクリック

請求書番号 #8A5A26C6-DRAFT

第8回あすなる薬業連携研修会参加費 数量 1	¥ 500
---------------------------	-------

請求金額 ¥ 500



¥ 500

期日: 2022年3月28日

請求先 [REDACTED] 様

請求元 加賀薬業連携推進協会

請求書の詳細を表示 >

カード情報を記入しご支払い下さい

カード情報

1234 1234 1234 1234

MM (月) / YY (年) CVC

¥ 500 支払う

○ 口座振込の場合 (振込手数料はお手数ですがご自身でご負担願います。)

振込先 : 北陸労働金庫 大聖寺支店 (店番453)

振込口座 : 普通 口座番号 3712280

加入者名 : アスナロヤクヤクレンケイケンキュウカイ ダイヒョウ キタデヒロノリ

振込人の名義 : 参加者の氏名

※参加登録後の注意事項

当日参加できなかった場合、**原則参加費の返金はいたしません**。予めご了承下さい。ただし、天変地異や不測の事故、災害等でやむを得ず参加できなかった場合は返金しますので、下記連絡先へご連絡下さい。

参加申込締切日 : 3/27(日)

下記URLもしくは右下の二次元バーコードから事前登録をお願い致します。

https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_sS1Uba24RFqxA6D6o1eM6g

その他、ご不明な点ありましたら下記までご連絡下さい。

加賀市医療センター 北出紘規

TEL: 0761-72-1188 E-mail: hiro.kitacchi@gmail.com

