

令和 4 年度

第二回 富山県病院薬剤師会 感染制御研修会のご案内

謹啓 会員の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、令和 4 年度第二回感染制御研修会を下記の通り開催します。
ご多忙中の折とは存じますが、万障お繰合せの上ご出席下さいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 2023 年 2 月 5 日 (日) 13:30~15:50
場 所 : ボルファートとやま 2階「真珠の間」 富山市奥田新町8-1

総合司会: 射水市民病院 薬剤科 吉井 千菊 先生

1) 情報提供 13:30~13:40

『 製品紹介 ツイミーグ錠 500 mg 』 住友ファーマ株式会社

2) 講演① 13:40~14:10

座長: 金沢医科大学氷見市民病院 薬剤部 加藤 貴子 先生

『 2019/2020 年の富山県内医療機関における注射用抗菌薬の推移 (仮) 』

演者: 黒部市民病院 薬剤科 高野 雄介 先生

~休憩 (14:10~14:20) ~

3) 講演② 14:20~15:50 ※オンラインでのご講演となります

座長: 金沢医科大学氷見市民病院 薬剤部 加藤 貴子 先生

『 経口抗菌薬の使い方について (仮) 』

演者: ながたクリニック 院長 永田 理希 先生

4) 成果報告書 作成 15:50~16:00

(お知らせ)

◆ 受講費として¥500を当日受付にて徴収いたします。

◆ 下表 3 種の認定申請中です。

認定機関	日本病院薬剤師会 (感染制御領域)	日本病院薬剤師会 (病院薬学認定制度)	日本薬剤師研修センター
必須条件	成果報告書	—	薬剤師免許番号
配布	講習会受講証	病院薬学認定シール	研修センターシール

注 1 日本薬剤師研修センターへ受講者名簿 (氏名・薬剤師免許番号) を提出します。

薬剤師免許番号を確認できない場合は研修センターシールを配布できません。

注 2 配布シールは日病薬病院薬学若しくは研修センターいずれかの 1 枚選択となります。

共 催 富山県病院薬剤師会・住友ファーマ株式会社

事前参加申込のお願い

本研修会では、事前に参加人数の把握のため、事前参加の登録をお願いしております。
お手数お掛けしますが、下記の手順より参加登録をお願いします。

■ パソコンから申し込む場合

◆ 下記 URL より、事前参加登録フォームへ

<http://que.sumitomo-pharma.jp/form/pub/keihoku/0205hokuriku>

■ スマートフォン・タブレット端末から

申し込む場合

◆ 下記二次元コードより、事前参加登録フォームへ



② 事前参加登録フォームより、下記項目をご入力いただき【登録ボタン】をクリックしてください

●施設名 ●氏名 ●薬剤師免許番号(研修センターシール希望の方のみ) ●メールアドレス

※ 登録いただきました個人情報は他の目的に使用すること、ならびに第三者に提供・開示することは一切ございません。

【事前参加登録 申し込み締め切り】

2023年2月3日(金)×

【問い合わせ先】

*ご不明な点がございましたら、下記までご連絡お願いいたします。

担当者：住友ファーマ株式会社 藤井 紀宏

TEL：080-5319-8798

E-mail：norihito.fujii@sumitomo-pharma.co.jp