

令和5年度がん薬物療法における薬剤師の 専門的介入・症例検討会

各位には益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。さて、令和5年度標記検討会を以下の要領で開催致します。開催は現地のみですが全国の薬剤師の先生方の参加をお待ちしております。

日時：令和5年12月17日(日) 13:00～16:10

開催方法：**現地のみ**

開催場所：石川県立中央病院 会議室2(3階)(電話;076-237-8211 代表)

参加対象者：全国のがん専門薬剤師を目指す方

定員：**15名(先着順)**

参加費：500円(現地で徴収)

参加方法：別紙の参加申込書に必要事項を記載し、

2023年11月17日(金)までに以下あてメールにてお申込みください。

問い合わせ先・申込み先：加賀市医療センター 薬剤室 北出 紘規

E-mail: hiro.kitacchi@gmail.com

症例サマリ作成のポイント 13:00～13:40(各20分)

① 「大腸がん患者への薬学的介入例」

金沢大学医薬保健研究域薬学系 有原 大貴 先生

② 「肺がん患者への薬学的介入例」

石川県立中央病院 薬剤部 成田 綾香 先生

13:40～15:00 症例のグループ討論およびブラッシュアップ

15:00～15:10 休憩

15:10～15:50 ブラッシュアップ内容の発表と質疑応答

15:50～16:10 全体討論

注意事項

- **現地のみ開催になりますので**ご注意ください。
- 参加決定者には11月20日(月)までに、申込時のメールアドレスに連絡を差し上げますので、12月8日(金) 18:00までに症例サマリを1例作成し、送付して頂きますよう、お願い致します。

日本医療薬学会が認定するがん領域の講習会としての単位(1単位)

日病薬病院薬学認定薬剤師研修制度(Ⅱ-6)2単位

石川県病院薬剤師会生涯研修制度1.5単位にそれぞれ申請中

研修単位認定シールにつきまして後日参加者の所属施設へ郵送対応とさせていただきます

共催：石川がん専門薬剤師チーム / 石川県病院薬剤師会

令和5年度がん薬物療法における薬剤師の 専門的介入・症例検討会 参加申込書

氏名：

所属施設名：

所属施設郵便番号：

所属施設住所：

連絡先

TEL：

E-mail：

症例検討会の参加希望がん種：

その他、希望事項等があればご記入ください：

上記必要事項を記載して、以下あてメールにてお申込みください。

問い合わせ先・申込み先：

加賀市医療センター 薬剤室 北出 紘規

E-mail: hiro.kitacchi@gmail.com

締め切り：2023年11月17日（金曜）