

一般社団法人日本保険薬局協会 南関東ブロック研修会  
クリニカルファーマシーセミナー2024のご案内

謹啓

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、このたび日本保険薬局協会 南関東ブロック主催にて、薬局スタッフ向けのオープン研修会  
を下記の通り開催いたします。

2015年より「患者のための薬局ビジョン」を掲げ、今年で9年目を迎えます。2025年、2040年問  
題と薬局業界が変革期にあるなかで我々は薬局の在るべき姿を示さなければなりません。今で  
は標準化されつつある薬剤師のフィジカルアセスメント、在宅、非薬剤師とのタスクシェアと薬局が  
地域住民を向き合えるための手段を多く、教示して下さった第一人者である狭間研至先生にご  
登壇頂き、今後の薬局の在り方について学びます。

日本保険薬局協会会員企業の方は会場もしくはオンラインでご参加いただけます。

皆様のご参加をお待ちしております。

謹白

記

1.日時 2024年11月23日(土・祝) 9:20~12:50(現地受付9:00)

2.共催 一般社団法人日本保険薬局協会 南関東ブロック/株式会社メディックス

3.内容

9:20~9:30 クリニカルファーマシーセミナー 開会の挨拶

株式会社メディックス 代表取締役 松村 有里子

9:30~11:00 【特別講演】 ※演題未定

一般社団法人日本在宅薬学会 狭間 研至理事長

11:00~11:20 【休憩】

11:20~12:20 一般演題(口演)

司会 株式会社メディックス 医療情報管理・教育研修部 森 智子

・仮「薬剤師主体のポリファーマシー介入後の調査」

演者 奈良部 篤史 所属 株式会社メディックス 医療情報管理・教育研修部

・仮「多剤併用・生活習慣合併患者における個別最適化に向けた薬剤師の処方介入」

演者 所 夏未 所属 しんわ薬局子安店

・仮「ガイドライン作成と事務正社員研修による対物業務の進行状況」

演者 藤野 久子、村田 佳子、大石 奈津子 所属 株式会社メディックス

・仮「保険薬局での調剤した抗菌薬における抗菌スペクトル適正推移と評価日数の新指標」

演者 長谷川 洸介 株式会社メディックス しんわ薬局新町店(東京薬科大学 客員)

12:20~12:50 シンポジスト ディスカッション

- 4.開催方式      ハイブリッド開催（現地とオンライン）
- ①オンライン募集  
        オンライン会議システム zoom を利用
- ②会場募集（5名）  
        株式会社メディックス セミナールーム 【住所】八王子市元横山町 1-2-3
- 5.参加費          単位希望者は ¥1,000 円（税込）、単位不要の方は無料
- 6.申込先          （一社）日本保険薬局協会 事務局（担当：木内）  
        東京都中央区日本橋 3-12-2 朝日ビルディング 4 階  
        TEL 03-3243-1075    FAX 03-3243-1076
- 7.研修内容の問合先      株式会社メディックス（担当：森）  
        〒192-0063 東京都八王子市元横山町 1-2-3  
        TEL：080-3523-9301
- 8.申込方法          11 月 5 日（火）迄に以下 URL よりオンラインにてお申込みください。  
        <https://secure.nippon-pa.org/meeting/reserve/clinicalpharmacy20241123/>
- 9.その他
- ・薬剤師研修認定単位（2 単位）を申請中です。キャンセルする際は、必ず事務局担当までご連絡ください。一旦お支払いいただいた参加費は自己都合によるキャンセルの場合、返金には応じかねます。
  - ・単位を希望される方の参加費は事前振込です。受付後メールにて振込にお使いいただく番号と振込先をお知らせしますので、期日までにお振込みください。入金確認後、研修会 URL を別メールにてご案内いたします。なお、期日までにお振込みの確認できなかった場合はキャンセルとみなしますので、ご注意ください。
  - ・単位付与は日本薬剤師研修センターの PECS システム上で交付します。事前に PECS システムにご自身の登録がない場合や、申告いただいた薬剤師免許番号等に誤りがある場合等、単位付与がされませんので、ご注意ください。後日の単位付与はできません。
  - ・WEB でご参加の場合 9:30 から 12:50 まで、クリニカルファーマシーセミナーのプログラム視聴が必要となります。
  - ・参加者側のネット環境による不具合により視聴が出来なかった場合、単位取得は出来ませんので、予めご了承ください。

以上

(一社)日本保険薬局協会 南関東ブロック研修会  
**クリニカルファーマシーセミナー2024 FAX申込書(非会員用)**

御社名	
御所属・御役職	
氏名(フリガナ)	
薬剤師免許番号	
連絡先住所 ※1 勤務先 / 自宅	〒
TEL・FAX	
メールアドレス	
研修単位	要 / 不要 ※どちらかに○を付けてください。

- ◎研修単位は日本薬剤師研修センターの PECS 上での交付になります。単位付与に関しては日本薬剤師研修センターの要件に基づき、視聴ログと当日のキーワードの報告を照合し、付与します。
- ◎メールアドレスが不鮮明で読み取れない場合等、確認の連絡が必要な場合があります。必ず日中連絡のつく電話番号を記入してください。申込内容に不備があり、かつ連絡が取れない場合は受付できません。
- ◎申込は 11 月 5 日(火)迄に日本保険薬局協会事務局まで FAX(03-3243-1076)にてお申し込み下さい。参加費は事前振込です。受付後、メールにて振込にお使いいただく番号と振込先をお知らせしますので、期日までにお振込みください。入金確認後、研修会 URL を別メールにてご案内いたします。
- ◎薬剤師免許番号が不明な場合は、研修単位を交付できませんので、記入漏れのないようにお気をつけください。
- ◎氏名の欄にカタカナのみで記載をする方がいますが、漢字とフリガナの両方をご記入ください。
- ◎研修会中にキーワードをいくつか提示します。単位を希望する方は、それらすべてを研修会当日の 24 時まで指定のアドレスまでメールにて報告してください。メールフォーマットは申込受付後のメールに記載します。
- ◎研修単位は希望者にのみ、付与します。不要な場合は上記単位欄の「不要」に○を付けてください。