

婦人科癌治療 Up To Date 2023

《日本薬剤師研修センター認定研修会 1単位申請予定》

日時

2023年9月11日（月）
19:00～20:40

視聴
方法

ZOOMウェビナーによる個人視聴



URLからのご参加登録 : <https://onl.tw/xc7v7pb>

一般講演

19:00～19:30

『 薬薬連携について ～地域連携薬局の現状～ 』

演者

中丸 朗 先生

那須赤十字病院 薬剤部 部長

特別講演

19:30～20:30

座長

白石 悟 先生

那須赤十字病院 統括顧問兼名誉院長

『 婦人科がん薬物療法 Up To Date 2023 』

演者

佐藤 豊実 先生

筑波大学 医学医療系 産科婦人科学 教授

Q&Aセッション

20:30～20:40

《 事前の参加登録について 》



※ご参加にあたっては下記の方法でご参加登録を頂きますようお願い申し上げます。
左記二次元コードへアクセスいただき、以下ご入力ください。

①名前 ②ご施設 ③メールアドレス ④薬剤師免許登録番号

日本薬剤師研修センター単位認定希望の方は必ず薬剤師免許登録番号をご記載ください。
単位認定希望されない方、薬剤師以外の方は「なし」や「-」等とご記入ください。

※本Webセミナー視聴状況は先生を担当する弊社MRにフィードバックされ、情報提供やサービスのお知らせのために活用させていただく場合がございます。

※本Webセミナーの参加登録でご入力いただいた個人情報は、以下の目的で利用させていただきますので、ご同意の上、ご参加ください。

- ・弊社からの医薬品および医学・薬学に関する情報提供
- ・弊社から共催の大田原薬剤師会への開示
- ・大田原薬剤師会による日本薬剤師研修センター認定研修会の申請

※視聴環境を満たしていても、端末によっては視聴ができない場合がございますのでご了承ください。

協和キリン株式会社(担当:柳内 優希) mail: yuki.yanagiuchi.tn@kyowakirin.com

共催： 大田原薬剤師会/協和キリン株式会社

留意事項

申し込み締め切り 9月7日 (木)

【ご視聴URL・研修会の開催時間について】

ご視聴のURLはお申し込み頂いたメールアドレスへお送り致します。お送りしたURLに関しては、**ご本人のみご利用可能です**ので、流用が認められた場合は処罰の対象となりますので、**ご留意下さい**。

※個人所有の別端末にお送り頂く場合はこの限りではございません。
研修会の終了時間は、当日の状況により、延長する場合がございます。
あらかじめご了承下さい。

【Zoomのアカウント、表示名について】

本講演会では、Zoomを使用致します。表示名より個人が特定出来ない場合は、視聴時間等が条件を満たしていても単位認定を行う事が出来ません。ご参加の際は、**必ず個人が特定出来る表示名にして頂くようお願い致します**。特定出来ない場合は**単位認定となりません**ので、**ご留意下さい**。

【参加費】

参加費：無料（栃木県県薬会員・栃木県県病薬会員）

非会員：500円

その他：無料（医師・看護師・管理栄養士・臨床検査技師・理学療法士等）

【参加費納入方法】 振込手数料はご自身でご負担ください。

振込先：足利銀行 西那須野支店 店番 183

口座番号 5523746 大田原薬剤師会

振り込みの際は、可能でしたらお名前の前等に研修会の日付を入れてお振り込み下さい。 例) 911 〇〇 〇〇 等

※振り込みではなく、申し込み締め切りまでに **ピノキオ薬局 大田原店 寺戸まで直接お支払い**いただいても結構です。申し込み後の返金は致しかねます。ご了承ください。勤務先ごと等、複数名まとめて振り込みを頂いても結構です。

【研修認定について】 ※必ず申し込み時に薬剤師免許登録番号をご記載下さい。

日本薬剤師研修センターPECSシステムの開催要項に準じます。

ウェブ利用研修（集合研修会即時配信）の開催要項に従い、本研修会は開催致します。状況に応じて前後する場合がございますが、1ヶ月程度を目安に、日本薬剤師研修センターへ受講者の受講記録（ログ）を提出予定です。PECSの薬剤師個人ページでのご対応をお願い致します。※**受講時間が単位申請（1単位：90分）に満たない場合は認定となりません**。開始時間後の参加、終了時間前の退出等は**単位認定とはなりません**ので**ご留意下さい**。また、個別の研修単位認定に関するお問い合わせには応じかねます。受講に関して不正等が発覚した場合は、**単位認定とはなりません**。

【領収書について】

参加費の領収書が必要な方は、寺戸宛（rarocca@tea.ocn.ne.jp）に、研修受講日時・受講者の方の氏名をご記入頂き、**研修会終了後**にメールにてご連絡下さい。

【ご相談窓口】

大田原薬剤師会 寺戸 TEL：0287-20-3395 FAX：0287-20-3396