

会員各位

公益社団法人鹿児島県薬剤師会  
会 長 上 野 泰 弘

**平成30年度緩和薬物療法教育セミナーのご案内**

[日本薬剤師研修センター認定講座3単位・JPALS 研修会コード 46-2018-0137-101]  
日本緩和医療薬学会 緩和薬物療法認定薬剤師 2単位申請中]  
(日病薬病院薬学認定薬剤師制度に基づいた研修会:1単位申請中)(鹿児島県病院薬剤師会生涯研修:2.25単位)

拝啓 菊花の候、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

12月9日に緩和薬物療法教育セミナーを開催いたします。本研修会は、鹿児島県薬剤師会研修認定薬剤師制度の「緩和医療研修認定薬剤師教育セミナー」となっております。地域医療の一端を担う薬剤師として麻薬を含む緩和ケアについての知識は必要となると思われます。特別講演は鹿児島大学大学院医歯学総合研究科 腫瘍学講座 消化器・乳腺甲状腺外科学的場 康德先生に「対人援助概論」と題して身体的な痛みはもちろん、それ以外の緩和についてグループワークを交えてご講演いただきます。午後は「鹿児島県がん対策推進計画に基づいた地域包括ケアシステムの推進」と題してシンポジウムを開催いたします。

受講をご希望の方は参加申込書に必要な事項をご記入の上、平成30年12月3日(月)までに、県薬事務局へFAX(099-254-6129)にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

敬具

記

1. 日 時 平成30年12月9日(日) 9:30~14:00
2. 場 所 県薬剤師会館3Fホール(鹿児島市与次郎2丁目8番15号 TEL099-257-8288)
3. 内 容

【特別講演・グループワーク】(9:30~11:30)

「対人援助概論」

鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科 腫瘍学講座

消化器・乳腺甲状腺外科学

的場 康德 先生

〔ランチョンセミナー〕 (11:30~12:20)

「オキシコンチンTR錠開発の経緯」

塩野義製薬株式会社

【シンポジウム】 (12:20~14:00)

「鹿児島県がん対策推進計画に基づいた地域包括ケアシステムの推進」

シンポジスト 鹿児島大学大学院 医歯学総合研究科 腫瘍学講座

消化器・乳腺甲状腺外科学

的場 康德先生

鹿児島市医師会病院 薬剤部長

中島 誠先生

すず調剤薬局

中根 慎治先生

川辺調剤薬局

赤池 剛先生

共催 鹿児島県薬剤師会・塩野義製薬株式会社・鹿児島県病院薬剤師会

以上

☆研修センターシールは研修会終了後、資料に添付の「引換券」との引換といたします。

また、研修開始30分を過ぎての入場には引換券をお渡しいたしませんのでご注意ください。

平成 30 年度緩和薬物療法教育セミナー 参加申込書

勤務先名						
氏名	区分(○で回答)		必要単位 (いずれか○で回答)		日本緩和医療 薬学会単位 (会員のみ)	昼食の申込 (飲み物別)
	県薬会員	会員以外※	研修 センター	日病薬		
						要・不要
						要・不要

※県薬会員以外の方はお手数ですがご連絡先をご記入ください。

住所：〒

TEL：

FAX：

- ※ 研修センターシールは研修会終了後、資料に添付の「引換券」との引換といたします。
- ※ 研修開始 30 分を過ぎての入場には引換券をお渡しいたしませんのでご注意ください。
- ※ **県薬会員（正会員及び賛助会員、寿会員、特別会員）及び病薬会員の受講料は不要です。**
- ※ 昼食を申し込まれた方は、当日午前 9 時 20 分までに実費（500 円）をお支払いいただきます。
- ※ 当日午前 9 時 20 分までに昼食代を頂けない場合はキャンセルとなりますのでご了承ください。
- ※ 天候不良等で中止又は延期の際は、当会ホームページで前日までにお知らせいたします。
- ※ **会員以外の方の受講料は 3000 円**となります。受講を希望される際には事前にお振込みください。

〔振込先〕 鹿児島銀行鴨池支店 普通預金 1086746 公益社団法人鹿児島県薬剤師会

受講料振込用紙貼り付け欄 (会員以外の方 受講料 3000 円)

※受講料振込後に振込用紙の控えを貼付 (別紙でも可) してからお申込みください。

昼食代 (500 円) は振り込み不要。研修会当日 9 時 20 分までに別途お支払いください。

☆託児ルームご利用の方はご記入下さい(無料)

・預けられるお子様は ( )

歳： <sup>ふりがな</sup> お名前	男・女 /	歳： <sup>ふりがな</sup> お名前	男・女
歳： <sup>ふりがな</sup> お名前	男・女 /	歳： <sup>ふりがな</sup> お名前	男・女

・預けられるお時間 : ~ : まで

・当日連絡がとれる連絡先 - -

※専門の方に委託しますので、お申し込み・キャンセルのご連絡は必ずお願いします。

※お子様のお食事、お飲みもの等のご持参下さい。

・預けられるにあたって注意してほしい事

( )

☆お体の不自由な方、又は妊婦等で 3 階ホールでの受講が困難な方は 1 階で中継を視聴できるように準備いたします。ご希望の際は下記に理由・特記事項をご記入下さい。

※ 申込期限は 12 月 3 日 (月) まで

申込先 F A X 0 9 9 - 2 5 4 - 6 1 2 9 (県薬剤師会事務局)