

会員各位



第119回奈良県病院薬剤師会 学術講演会のご案内

奈良県病院薬剤師会 会長 谷口 昌彦
同 学術委員会 委員長 米田 勝晃

拝啓

時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。さて、この度、下記の如く、学術講演会を開催いたします。先生方におかれましては、ご多忙中の折とは存じますが、万障お繰り合わせの上、ご参加くださいますようご案内申し上げます。 謹白

— 記 —

日 時 : 平成30年1月18日(木) 18:30~20:30

場 所 : かしはら万葉ホール 5階 レセプションホール

〒634-0075 奈良県橿原市小房町 11-5 電話:0744-29-1300

製品紹介 (18:30~18:45)

メサペイン錠の情報提供

塩野義製薬株式会社

特別講演 (18:45~20:15) 座長: 済生会中和病院 薬剤部 山下 晃司 先生

『 オピオイド鎮痛薬の使い分けのポイントと 在宅緩和ケアに対して病院薬剤師ができること 』

市立芦屋病院 薬剤科部長

岡本 禎晃 先生

※ 参加申込みには、裏面の出席者通知書に必要事項を記載の上、FAXにてご連絡ください。

※ 当日、軽食をご用意させていただきます。御所属施設のルールに準じて御対応をお願い申し上げます。

定員 : 100名

参加申込期限 : 平成 30年1月12日(金)

参加費 : 500円

本講演会は、下記の単位が取得できます。ただし、①、②の重複取得はできませんので、当日選択していただきます。

- | | |
|-------------------------|-----|
| ① 日病薬病院薬学認定薬剤師制度 【Ⅱ-3】 | 1単位 |
| ② 日本薬剤師研修センター 研修認定薬剤師制度 | 1単位 |
| ③ 日本緩和医療薬学会認定制度 | 1単位 |

共催 : 一般社団法人奈良県病院薬剤師会 塩野義製薬株式会社





第119回奈良県病院薬剤師会 学術講演会 出席者通知書

参加申込 FAX : 0742-33-2592 (塩野義製薬株式会社 幸重 宛)

【日 時】平成30年1月18日(木) 18:30～

【場 所】かしはら万葉ホール 5階 レセプションホール

施設名

電話番号

参加者名

| | |
|-------|-------|
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |
| ・ | ・ |
| _____ | _____ |

紙面が不足する場合は、本様式を複写して使用してください。

参加申込期限 : 平成 30 年 1 月 12 日(金)必着

申込先: 〒630-8115 奈良市大宮町 6-3-3 富士火災奈良ビル 2 階

塩野義製薬株式会社 奈良営業所 幸重 宛

FAX : 0742-33-2592

