



(一社)大阪市北区薬剤師会生涯教育研修会

日時：2020年9月5日(土) 15:00～16:30



※本セミナーは、ZOOMを利用しWEBにて実施いたします。

※事前登録が必要になります。

■単位申請をご希望される方はFAXにてお申し込みのうえ、
右側二次元バーコードを読み取ってご登録ください。

■単位申請をご希望されない方は右側二次元バーコードのご登録のみで視聴可能です。

【情報提供】15:00～15:10

調査・副作用DBツールのご紹介

演者：中外製薬株式会社 医薬安全性本部 梅津 恒星

【Lecture 1】15:10～15:50

薬剤師目線で考える抗がん剤の適正使用

～レジメン公開からトレーシングレポートの活用～

演者：済生会中津病院 薬剤部 部長 萱野 勇一郎先生

【Lecture 2】15:50～16:30

司会：済生会中津病院 薬剤部 部長 萱野 勇一郎先生

北野病院における外来化学療法の実践

演者：北野病院 薬剤部 部長 尾上 雅英先生

住友病院における外来化学療法の実践

演者：住友病院 薬剤部 部長 豊濱 隆先生

【閉会の辞】 (一社)大阪市北区薬剤師会 ばんどう薬局 坂東 俊完先生

取得単位：大阪府薬剤師会認定単位5点 日本薬剤師研修センター認定1単位 (申請中)

問合先：大阪市北区薬剤師会 TEL：06-6585-0131 [Email:oky-info@kitayaku.osaka.jp](mailto:oky-info@kitayaku.osaka.jp)

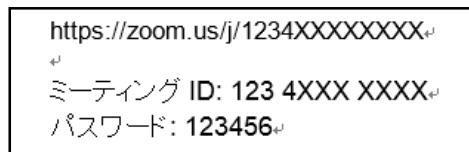
ご提供頂きました個人情報は、本研修会の運営・連絡以外の目的で使用することはありません。また、個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理し、共催関係者を除く第三者に開示・提供することはありません。

共催 (一社)大阪市北区薬剤師会／中外製薬株式会社

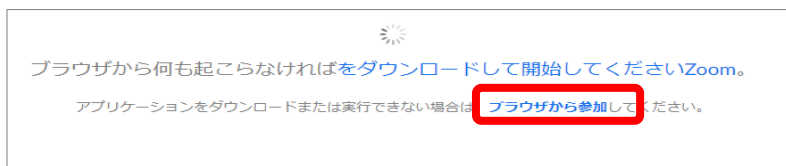
ZOOMでのWEBセミナーのご参加方法

ご参加登録いただいた方に開催日前日にリンク先を記載したメールをお送りします。
(@chugai-pharm.co.jpからメールをお送りします。)

①受取ったURL (<https://zoom...>) を **Google Chrome**にて開きます。



②ブラウザから開始をクリックします（アプリをお持ちの方はアプリが起動します）
アプリご利用の場合はzoomのバージョンは5.0.1（23502.0430）またはそれ以上であることをご確認ください。



③名前を入力いただき、「私はロボットではありません」を選択した状態で「参加」をクリックします。



④ ①で受け取ったパスワードを入力の上、「参加」をクリックします。



⑤ 「コンピュータでオーディオに参加」をクリックいただくと参加が可能です。



参加者の皆様 ご確認頂きたい項目

■ 事前登録方法

- ・参加ご希望の方は、**8月28日(金)**までに北区薬剤師会へ申込書をFAX後、プログラムの二次元バーコードよりアクセスの上、事前登録をお願いいたします。単位申請をご希望されない場合は、二次元バーコードからの登録のみで視聴可能です。
- ・ご登録いただいた方に開催日前日（9月4日(金)）にZOOMアクセス先を添付し、メールを送信いたします。
- ・単位申請をご希望される場合は、個別でのご登録をお願いいたします（ご施設等での集合視聴は可能です）

■ 単位申請に関して（申請中）

- ・単位申請をご希望される場合は、視聴確認のため、講演の中でキーワードをお伝え致します。講演終了後参加頂いた方のメールアドレスへキーワード確認のメールをお送りさせていただきます。キーワードをご回答いただきますと単位申請の手続きをさせていただきます。

2020年9月5日（土）研修会当日中にご返送ください。

遅延・誤字等は一切受け付けられませんのでご注意ください。

- ・ご施設等で集合視聴頂く場合でも参加確認のため個別にスマートフォンなどでzoomシステムへ参加頂く様にお願い致します。参加頂いた方のメールアドレスへ単位申請に必要なキーワード確認のメールをお送りさせていただきますのでご了承ください。

■ 当日の接続に関して

- ・講演会当日14時から視聴URLに参加頂けます。
- ・講演開始時刻15時まで音声と動画を流しておりますので、音声の不具合や画像が視聴出来ない等ございましたら下記連絡先までお問い合わせ下さい。

連絡先：090-5405-3847 ・ 080-1213-0744

(一社) 大阪市北区薬剤師会生涯教育研修会 申込書

大阪市北区薬剤師会 事務局宛 (FAX : 06-6809-7499)

年 月 日 申込

研修会名	(一社)大阪市北区薬剤師会生涯教育研修会		
地域・職域名	北区 ・ 区	研修会日	2020年 9月 5日
参加者氏名			
薬剤師 免許番号		受講シール	要 ・ 不要
勤務先名			
勤務先住所	〒		
勤務先電話		府薬 薬剤師章の有無	有 ・ 無
メールアドレス			
点数シール 送付先住所 (勤務先以外の場合)	〒		

北薬記入欄	受付日		備考
	受付番号		

注意事項

- ①日本薬剤師研修センター受講シール交付には、薬剤師免許番号が必要です。
- ②大阪市北区薬剤師会会員外で日本薬剤師研修センター認定単位1点(申請中)が必要な方は参加費500円を頂戴いたします。
承認が得られ次第、振込先をお知らせいたしますので、研修会当日までにお振込みください。
- ③FAX申し込み後、チラシに記載の二次元バーコード登録を合わせてお願いいたします。

日本薬剤師研修センターが行う研修認定薬剤師制度の適正な運用のためご協力ください。