

令和3年度第5回 南区薬剤師会・市大センター病院地域医療連携研修会

- 令和三年度 神奈川県下統一調剤事故防止研修会 -

晩秋の候、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、下記の要領にて地域医療連携研修会を開催することとなりました。

ご多忙中のところ誠に恐縮ではございますが、ご出席賜りますようご案内申し上げます。

なお、参加者(薬局)名簿を南区福祉保健センターに提出いたしますことを申し添えます。

令和3年11月吉日

日時：令和3年12月10日（金） 19：15～20：45

会場：横浜市技能文化会館 8階802

横浜市中区万代町2-4-7 Tel 045-681-6551

座長：ひばり薬局浦舟店 佐藤 晋一郎 先生

19:15～19:35 「行政に寄せられた薬局に対する意見・苦情、注意事項等」

南区福祉保健センター生活衛生課 石川 芳江 先生

19:35～20:45 「プレアボイド Web 報告システムについて」

「プレアボイド報告キャンペーンについて」

「偽造処方せん・多重受診について」

南区薬剤師会リスクマネージャー 清見 順子 先生

※ 「調剤事故防止・発生時対応マニュアル第2版」をご持参ください。

※ 南区薬剤師会会員及び横浜市大関係者は無料。その他の方は 1,000円を申し受けます。

※ 本研修会は日本薬剤師会研修センター受講シール(1単位)の対象です。PS領域：4

※ 参加申込は別紙に必須事項をご記入の上、FAXにて送信してください。(FAX：045-252-6541)

連絡先：鶴岡仁成堂薬局 鶴岡 秀一

TEL 045-252-6505

共催：横浜市南区薬剤師会 横浜市立大学附属市民総合医療センター

令和3年度第5回南区薬剤師会・市大センター病院 地域医療連携研修会

- 令和三年度 神奈川県下統一調剤事故防止研修会 -

<<<< 研修会参加申込書 >>>>

鶴岡仁成堂薬局 吉野町店 宛

FAX 045-252-6541

| | | | | | | | | | |
|------|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| 勤務先名 | | 電話番号： | | | | | | | |
| フリガナ | | | | | | | | | |
| 氏名 | | 薬剤師名簿登録番号 | | | | | | | |

申込締切日：2021年 11月30日（火）まで

- * 参加申込は、本紙に勤務先名・電話番号・区名・氏名・フリガナ・薬剤師登録番号をご記入の上、FAXにて送信してください。 **会場定員の都合上、参加者は一薬局につき一名を上限とさせていただきます。**
- * 2019年7月より日本薬剤師研修センターからの通達で薬剤師名簿登録番号の項目が必須となりました。番号がわからないと受講シールのお渡しができなくなります。記載いただいた項目は日本薬剤師研修センター以外、法律に基づき開示が義務付けさせている等の特別な事情がない限り、本人の事前承諾なしに第三者に開示・提供することはありません。
- * 本研修会においては、参加者の常時マスク着用を必須とさせていただくことといたしました。マスクを着用されていない方の入場はお断りさせていただきますので、あらかじめご了承ください。なお、会場にはマスクのご用意はございません。各自準備のうえご来場いただきますようお願いいたします。
- * 10分以上遅刻した場合はシールをお渡しできませんのであらかじめご了承ください
- * 当日に薬剤師名簿登録番号を確認させていただく場合もございます。日本薬剤師研修センターの認定薬剤師証など薬剤師名簿登録番号の記載されている証明書をご持参ください。
- * 事前申込後、当日欠席をされる場合は、必ずご連絡をお願い致します。

連絡先：鶴岡仁成堂薬局 鶴岡秀一 TEL 045-252-6505

共催：横浜市南区薬剤師会／横浜市立大学附属市民総合医療センター