令和元年度　千葉県薬剤師会地域医療連携推進委員会全体研修会
～外用剤の特性を活かした褥瘡治療～

一般社団法人　千葉県薬剤師会
地域医療連携推進委員会

我が国では国民医療費が圧迫されている一方で、今後はさらなる高齢化が予測されています。それに対応するためには、在宅医療への移行などが考えられます。在宅医療における薬局の役割としては、患者宅における薬剤管理が中心になります。さらに在宅医療が普及するにしたがって褥瘡管理を必要とする患者も増加してまいりました。薬局での褥瘡治療に関わる薬学的管理が必要とされています。褥瘡処置に使用される外用剤製剤には設備が必要ですが、それだけでなく薬剤師の技術習得も必須となります。そこで本会では標記研修会を企画致しました。

参加ご希望の方は、本用紙に必要事項をご記入の上、令和元年11月1日（金）迄に、FAX（043-248-0646）にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

日時：令和元年11月17日（日）　10：00～16：00
場所：東邦大学薬学部C館C－202、C－203
講師：古田勝経（医療法人愛生舘小林記念病院褥瘡ケアセンター長）
定員：36名 ※先着順
受講料：［会員］1,000円　［非会員］3,000円（昼食代、資料代として）
主催：一般社団法人千葉県薬剤師会
お問い合わせ：TEL：043-242-3801　　FAX：043-248-0646

※当日は本会会員証をお持ちください。
※1施設（薬局単位）1名まででお願い致します。
※研修シール交付します。

………………………申込用紙（切り取らずそのままFAXしてください）………………………

ふりがな
氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　勤務先名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

会員（地域薬剤師会名：　　　　　薬剤師会）　薬剤師登録番号：第　　　　　号

TEL：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　FAX：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※本人確認をさせていただきますので、会員証（写真添付）の提示をお願いします。
※日本薬剤師研修センターの規定により、薬剤師免許証番号の提出が義務化されましたので、希望される方はご記入お願いします。
※薬剤師免許番号を含む受講者名簿は日本薬剤師研修センターに報告させていただきます。なお、記載された個人情報は本人の事前承諾なしに、その他の第三者に開示・提供することはありません。
※薬剤師免許証番号が分からない方にはシールをお渡しすることは出来ません。シールの管理は自己責任となります。

申込先FAX：043-248-0646
申込〆切：令和元年11月1日（金）まで