

平成 28 年 8 月 25 日

保険薬局 各位

一般社団法人岩手県薬剤師会  
会長 畑澤 博巳

## 患者のための薬局ビジョン推進事業に関する研修会（お知らせ）

～健康ライフサポート薬局「在宅医療」認定研修会～

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、岩手県薬剤師会は岩手県から「多職種連携による在宅における薬学的管理推進モデル事業」を受託実施することとなりました。

この事業は、「健康サポート薬局も含めた薬局全体のかかりつけ薬局機能の強化に向けた患者のための薬局ビジョン実現」のために厚生労働省予算事業として行われるものです。

そこで、標記研修会を下記要領で開催することといたしましたのでご案内申し上げますので、万障お繰り合わせの上、ご参加いただきますようお願いいたします。

つきましては、**9月23日(金)まで**に「参加申込書」に必要事項を記入の上、**県薬事務局まで FAX または E-メール**によりお申込下さいますようお願いいたします。

記

日 時： **平成28年9月28日（水） 19時～21時**

場 所： **水沢グランドホテル**（奥州市水沢区東町 40）

内 容： **1. 多職種連携による薬学的管理推進のために**

（予定） 岩手県薬剤師会専務理事 熊谷 明知

**2. 多職種連携における歯科医師の役割（仮題）**

**中田町歯科医院 朴澤 弘康 氏**

【日本薬剤師研修センター認定研修会（1単位予定）】

主催：一般社団法人岩手県薬剤師会

### 《 参加申込書 》

【奥州】

平成 28 年 9 月 28 日（水）開催 「患者のための薬局ビジョン推進事業に関する研修会」

勤務先名	
参加者氏名	

参加申込先

岩手県薬剤師会事務局

FAX 019-653-2273

E-mail アドレス ipa1head@rose.ocn.ne.jp (アイ・ピー・イー・イチ・イチ・イー・イー・デー)

申込期限

平成28年9月23日(金)