

平成 29 年 9 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、**10月10日(火)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29年10月16日（月） 18時45分～20時30分

場所： 宮古市総合福祉センター 健やかホール（宮古市小山田二丁目9-20）

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. 心疾患患者の在宅服薬管理について

岩手県立宮古病院 循環器科長 前川 裕子 氏

3. グループ討議

テーマ「困ってます、薬のこと」（仮）

ファシリテータ：岩手県立宮古病院地域医療福祉連携室

主任医療社会事業士 湯澤 克 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 》

【宮古】

平成29年10月16日（月）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		所在市町村	
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・エイチ・イー・イー・ディー)

申込期限

平成29年10月10日(火)