

平成 30 年 8 月 30 日

会員 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に係る研修会 (お知らせ)

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、厚生労働省では、「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」のために平成 30 年度患者のための薬局ビジョン推進事業を行っており、岩手県においては当会が受託実施しているところです。

そこで、本事業の一環として、標記研修会を下記の通り開催することといたしましたのでご案内申し上げます。

つきましては、**9月28日(金)まで**に「参加申込書」に必要事項を記入のうえ、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30年10月5日(金) 19時~21時**

場 所: **アイーナ いわて県民情報交流センター 会議室 804**
(盛岡市盛岡駅西通 1-7-1)

内 容: **患者のための薬局ビジョン ~真の健康サポート薬局への道標~**

熊本県・山鹿地区薬剤師会 理事 (きらきら薬局)

大森 眞樹 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 》

【盛岡】

平成 30 年 10 月 5 日 (金) 開催 「患者のための薬局ビジョン推進に係る研修会」

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・イチ・イー・イー・ディー)

申込期限 **平成30年9月28日(金)**