

岩手県病院薬剤師会会長 工藤 賢三  
岩手県薬剤師会会長 畑澤 博巳  
病院・診療所勤務薬剤師部会会長 菊地 英行  
中小病診委員会委員長 佐藤 裕司

## 岩手県病院薬剤師会および岩手県薬剤師会合同研修会 -中小病診委員会並びに病院・診療所勤務薬剤師部会-

皆様におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。この度病院薬剤師会並びに岩手県薬剤師会合同研修会を下記の要領で開催致します。奮ってご参加くださいますよう、よろしく願い申し上げます。

### 記

- 日時** 2020年1月31日（金）18:15～20:00
- 会場** いわて県民情報交流センター アイーナ 8階 会議室803  
岩手県盛岡市盛岡駅1丁目7-1 TEL.019-606-1717
- 会費** 無料
- 人数** 消防法による会場の運用上、**150名**までとさせていただきます。

### PROGRAM

- 情報提供** 18:15～18:30 「アジルバ錠・タケキャブ錠の適正使用情報」  
武田薬品工業株式会社 営業教育部 東日本営業教育推進室 吉田 公昭
- 特別講演** 18:30～20:00

**座長** 岩手県病院薬剤師会 会長 工藤 賢三 先生

## AIを用いた服薬指導支援システム

**演者** 慶応義塾大学 医療薬学・社会連携センター  
社会薬学部門 教授 山浦 克典 先生

※本研修会は、日本薬剤師研修センター認定研修（1単位）  
日本病院薬剤師会生涯研修認定制度「領域Ⅱ-3（1単位）」取得予定  
共催  
岩手県病院薬剤師会／岩手県薬剤師会／ 武田薬品工業株式会社

【参加申込書（FAX）】 連絡先：武田薬品工業 岩手南営業所 三野 陽 Fax:019-625-5135

※準備の都合上、参加人数を確認させていただいております。（締め切り：2020年1月24日（金）まで）

申し込みについては、裏面のFAX用紙をご利用ください。

FAX

# 岩手県薬剤師会・病院薬剤師会 合同医療安全セミナー 参加予定者

DATE:

年 月 日

送付枚数: 枚  
(本紙を含む)

送付先FAX番号: **019-625-5135**

(武田薬品工業株式会社 岩手南営業所)

問合せ先: 0198-23-3311 (総合花巻病院)

責任者: 岩手県病院薬剤師会 総合花巻病院薬局長 佐藤裕司

## 岩手県病院薬剤師会会員様

御施設名: \_\_\_\_\_

電話番号: \_\_\_\_\_

FAX番号: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

御芳名	受講シール	薬剤師番号
	<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
	<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
	<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
	<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	
	<input type="checkbox"/> 研修センター <input type="checkbox"/> 日本病院薬剤師会	

**※研修センター受講シール希望の方は薬剤師番号をご記入下さい。**

**※記載欄が不足する場合はコピーしていただくようお願いいたします。**

◆ 受講シール準備の都合上、恐れ入りますが**1月24日(金)**までに ご返信下さい。

ご提供頂きました個人情報は、本セミナーのご出席者の確認と連絡のために使用します。個人情報は、共催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、安全かつ適切に管理いたします。