

令和7年度 第1回 保険薬局研修会

平素より本会会務に対しご理解ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。
さて、この度下記のとおり保険薬局研修会を開催いたします。
参加を希望される方は、下記の参加申込フォームURLよりご登録ください。

記

名 称	令和7年度 第1回保険薬局研修会		
日 時	令和7年6月7日（土）15時00分～16時45分		
会 場	WEB開催（Zoomウェビナーを利用） 配信場所：岩手県薬剤師会館		
申込方法	参加申込は下記URL又は右のQRコードからGoogleフォームよりお申し込みください。 https://forms.gle/CfEzby9rFAcGzu8L7		
申込期限	令和7年5月30日（金）		
参加費	岩手県薬剤師会保険薬局会員の勤務者（薬剤師及び事務職員）：無料		
	非会員薬局の勤務者で岩手県薬剤師会会員：千円（1名につき）		
	非会員薬局の勤務者で岩手県薬剤師会非会員および事務職員：5千円（1名につき）		
次 第			
1. 「保険薬局の現況」 ～最近の事例と指導を踏まえた適正な業務のために～ (一社)岩手県薬剤師会 医療保険委員会 委員長 押切 昌子			
2. 「調剤報酬算定の解釈と留意点」 ～レセプト請求における最近の事例と注意点の解説～ 岩手県社会保険診療報酬請求書審査委員会審査委員 八巻 貴信			

- ・この研修会は、日本薬剤師研修センター認定研修会です。（申請中1単位予定）
- ・研修単位取得を希望する方は、事前にP E C S（薬剤師研修・認定システム）への事前の登録が必要となります。
- ・研修単位は、研修時間開始から終了まで受講された方に付与いたします。途中からの受講もしくは最後まで受講しなかった場合は単位を付与いたしませんのでご了承ください。
- ・ご視聴は1つのアドレスより1名の視聴となります。各自のアドレスでご登録ください。
- ・提供した資料は薬局の業務のみにご利用していただくようお願いいたします。