

第 130 回

町田市薬剤師会

学術講演会

【日 時】 2024 年 9 月 19 日 (木) 19 : 15 ~ 20 : 45

【プログラム】

「2024 年 12 月追補収載予定品の紹介」

19 : 15 ~ 19 : 35

「長期収載品の選定療養について」

19 : 35 ~ 19 : 55

演者 沢井製薬株式会社 東京第一支店 松岡 良太 様

「PHR 管理アプリ『SaluDi(サルディ)』のご紹介」 19 : 55 ~ 20 : 45

演者 沢井製薬株式会社 営業統括部 柿木 充史 様

申込締切 : 2024 年 9 月 13 日 (金) (※先着 50 名)

申込方法 : メール文の Google フォームおよび左記の二次元コードよりお申込み下さい。



→申し込み受付後、自動返信により完了メールが配信されます。

「machiyaku.dap@gmail.com」より受信出来るよう設定して下さい。

申込確認メールが返信されない場合は、ご入力いただいたメールアドレスに誤りがある可能性がありますので、事務局までご連絡下さい。

受講料 : 町薬会員・学生 : 無料 / 会員外 : 1,500 円 (銀行振込)

【振込口座】 みずほ銀行 町田支店 普通 3075586

一般社団法人町田市薬剤師会 入金用 ※支払い期限 : 2024 年 9 月 15 日 (日)

- ◆ 当研修会は東京都薬剤師会の 1 単位を申請中。
- ◆ 単位取得には研修中のキーワードの提出が必要になります。
- ◆ ご提出いただいた個人情報は、講演会の出席者との連絡のために使用致します。

連絡先 : 一般社団法人 町田市薬剤師会

TEL : 042-708-9181 / Mail : info@machiyaku.jp

共 催 : 沢井製薬株式会社

【受講料のお支払いについて】

指定銀行へのお振込 ※振込手数料は各自負担下さい。

(受講料の領収書はシール発送時に同封いたします。)

※ 9 月 15 日（日）までにお支払い下さい。

振込口座：みずほ銀行 町田支店 普通 3075586

一般社団法人町田市薬剤師会 入金用

※振込人名は薬局名ではなく、参加者氏名をご入力下さい。

★会員外の方へはご入金確認後、視聴の為の URL 及び受講シール請求フォームをお申込みいただいたメールアドレスに送信します。

【当日の注意事項】

- 当日は顔が見える形での参加であること。
(1 人につき 1 台、端末をご用意ください。)
- 実際に参加されているかをこちらで随時確認させていただきます。
→町田市薬剤師会の研修シール発行条件

【受講シールの請求について】

- 講演中にキーワードが 3 つ出ます。
- **会員の方は都薬会員番号が必要になります！**
- 研修会終了後、当日 23 時 59 分までに『受講シール請求フォーム』にキーワード他必要事項をご入力の上、送信して下さい。
- 事務局でキーワードを確認後、ご指定いただいた住所宛に受講シールを送付いたします。

【※注意事項】

- キーワードが 3 つ揃っていない
- もしくは、誤りがある場合はシールを発行致し兼ねますのでご了承下さい。