JPALS研修会コード: 13-2025-0034-126

令和7年度 第1回 多摩第四地区薬剤師研修会 WEB 開催のお知らせ

| Z | の度、『 | 令和7年度 | 第一回 | 回多摩第四 | 9地区薬 | 削師研修会』 | を下 | 記の通り |
|-----|--------|-------|-----|-------|------|---------------|----|------|
| WEB | (Zoom) | 開催いたし | ますの | でご案内 | 申し上げ | ずます。 | | |

日 時: 令和7年8月24日(日) 12:50~16:15

受講料: 1,000円(会員及び会員薬局勤務薬剤師)非会員 3,000円

※ 受講料のお支払い方法は、別紙をご確認下さい。

※ お支払いいただいた受講料は、当日欠席であっても返金いたしません。

内 容 : 連盟の時間

12:50~13:00

《令和7年度 第1回 多摩第四地区薬剤師研修会》

① 都薬アワー

 $13:00 \sim 14:00$

『2025 年のその先へ

~すべてのライフステージで必要とされる薬剤師を目指して~』

東京都薬剤師会

② 社会保険講習

 $14:00\sim 14:30$

八王子薬剤師会 保険担当 岡田 寛征

③ 臨床薬学講習

14:45~16:15

『かかりつけ薬剤師・薬局における DX (仮)』

健康サロン株式会社 坂井 義尚 先生 『安心・安全に DX を実施するためのセキュリティ対策 (仮)』

一般社団法人医療 ISAC 小林 耕太 先生

..... 質疑・応答 ------

- 本講習会は、基準薬局認定の継続、又は新規に認定を希望される薬局においては 認定条件としての必須事項となりますのでご注意ください。
- ▶ 東京都薬剤師会研修受講単位 : 2単位
- ▶ 認定シール取得には研修中に表示されるキーワードの提出が必要になります。

申込締切:令和7年8月8日(金)正午

主催:多摩第四地区薬剤師会

【申込方法】

参加ご希望の方は以下の申し込みフォーム及び右記の2次元コードよりお申込み下さい。

(お申込み受付後、自動配信により完了メールが配信されます。)

- ▶ 自動配信メールは machiyaku.dap@gmail.com より送られますので受信できるよう設定して下さい。
- ▶ 申込確認メールが届かない場合は、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、事務局までお問い合わせください。



令和7年度 第 | 回 多摩第四地区薬剤師研修会

【受講料の支払方法】

- ▶ 町田市薬剤師会事務局にて支払い(平日:10時~15時の間にご持参ください。)
- 以下枠内の指定銀行へのお振込 ※振込手数料は各自ご負担ください。
- ▶ 振込人名は薬局ではなく、参加者氏名をご入力ください。 (まとめてお振込みの場合は事務局までご連絡ください。)
 - ※ 8月 | 日 (月) までにお支払いください。

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

★ ご入金確認後、視聴のための URL 及び認定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(一人につき | 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による

【認定シールの請求について】

- ▶ 講演中にキーワードが4つ出ます。
- → 研修会終了後、当日 18 時 30 分までに『認定シール請求フォーム』に キーワードをご入力の上、送信してください。
- ➢ 会員の方は都薬会員番号が必要になります。
- ▶ 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認定シールを送付します。

キーワードが4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ください。

問い合わせ先 一般社団法人 町田市薬剤師会 事務局 TEL:042-708-9181 / E-mail:info@machiyaku.jp