

平成 28 年度 第 14 回愛媛県病院薬剤師会東予支部研修会のご案内

愛媛県病院薬剤師会生涯研修 1 単位認定
日本薬剤師研修センター 1 単位認定
日病薬病院薬学認定薬剤師制度 1 単位(申請中)

謹啓

時下、先生方には益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、この度、下記の要領にて研修会を開催させていただく事になりました。先生方におかれましてはご多忙の折とは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。
なお、準備の都合上、お手数ではございますが、下記出席表を3月3日(金)までに FAX (0897-55-6766) 又はメール (yakkyoku@saiseikaisaijo.jp) にてご返信下さいますよう、宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

日時：平成 29 年 3 月 10 日(金) 19:00~21:00
会場：YOURS ユアーズ 2 階
愛媛県新居浜市泉宮町 5-8 TEL：0897-33-3535

- 【 学術情報 】 19:00-19:15 「胆汁排泄型選択的 DPP-4 阻害剤 トラゼンタ錠」日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
【 特別講演 】 19:15-20:45 座長： 愛媛労災病院 薬剤部長 川寄 英二 先生

『 プロトコールに基づいた薬物療法の展開 ～ 糖尿病治療薬などのハイリスク薬を中心として ～ 』

中国労災病院 薬剤部 部長 前田 頼伸 先生

20:45-21:00 情報提供・指導箋展示 日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社
共催：愛媛県病院薬剤師会東予支部 愛媛県薬剤師会新居浜支部
日本ベーリンガーインゲルハイム株式会社 日本イーライリリー株式会社
※ 愛媛県病院薬剤師会（または愛媛県薬剤師会）非会員の方は参加費として 500 円徴収いたします。

平成 28 年度 第 14 回愛媛県病院薬剤師会 東予支部研修会 平成 29 年 3 月 10 日 (金) 19:00～
ご施設名 出席予定者 (参加予定に○をご記入ください)

お名前	研修会	交換会	お名前	研修会	交換会	お名前	研修会	交換会

* 新入会員の方は、お名前の前に○をご記入ください、お返事は 3 月 3 日 (金) までにお願いたします
※ プログラム終了後、情報交換会を設けています