

平成 29 年 第 8 回愛媛県病院薬剤師会 東予支部研修会のご案内

日病薬病院薬学認定薬剤師制度 1 単位認定 V-3 予定

日本薬剤師研修センター1 単位申請予定

腎臓病薬物療法専門薬剤師制度 1 単位申請予定

謹啓

時下、先生方におかれましてはますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

さて、この度下記の要領にて平成 29 年度 第 8 回愛媛県病院薬剤師会 東予支部研修会を開催させていただきます。先生方にはご多忙中とは存じますが、万障お繰り合わせの上、御出席賜りますようお願い申し上げます。尚、下記出欠表を 8 月 17 日までに [e-mail:yakkyoku@saiseikaisaijo.jp](mailto:yakkyoku@saiseikaisaijo.jp) または FAX (0897-55-6766) 返信頂きますよう、併せてお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 平成 29 年 8 月 24 日(木) 19:00～20:45

会 場 : 済生会西条病院 2 階 講堂

西条市朔日市 269-1 TEL:0897-55-5100(代表)

18:45～19:15 情報提供「医薬品リスク管理計画(RMP)利活用に向けて」 中外製薬株式会社

19:15～20:45

特別講演

座長 済生会西条病院 薬局長 浅川 隆重先生

『 高齢者における抗菌薬 TDM の注意点 』

愛媛大学 薬剤部 薬剤部長 田中 亮裕 先生

共催：愛媛県病院薬剤師会東予支部

愛媛県薬剤師会西条支部

愛媛腎と薬剤研究会

中外製薬株式会社

軽食をご用意致します。

連絡先：愛媛県病院薬剤師会 東予支部長 浅川 隆重

済生会西条病院薬剤部 西条市朔日市 269-1 TEL(0897)55-5100 FAX(0897)55-6766

※愛媛県病院薬剤師会あるいは愛媛県薬剤師会の非会員の先生は、会費として 500 円を徴収させていただきますので、よろしくご了解頂きます様お願い申し上げます。

ご施設名 :

氏名	氏名	氏名

8 月 17 日までに [e-mail:yakkyoku@saiseikaisaijo.jp](mailto:yakkyoku@saiseikaisaijo.jp) または FAX:0897-55-6766 へご返信ください。