

平成 29 年 7 月 吉日

関係各位

愛媛県薬剤師会宇和島支部
支部長 井上 貴博

盛夏の候、皆様方におかれましては、時下ますますご清祥の段、お喜び申し上げます。
平素より会の活動にご協力いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、今年も下記の要領にて第 7 回宇和島薬剤師会学術大会を開催します。

今回は開催場所を南予文化会館にうつし、市民公開講座は医薬情報研究所（株）エス・アイ・シー 医薬情報責任者の堀 美智子先生をお迎えして、「薬局の賢い利用法」というテーマでご講演いただきます。

口頭発表では、一昨年の「在宅で薬剤師にできること～現状と今後の展望～」と題したシンポジウム、さらに昨年の未来教室の開催により構築された多職種とのネットワークを生かして、薬剤師だけではなく、多職種のご発表もいただき、宇和島地区での地域医療連携の問題と課題、これからの展望について活発な意見交換ができることと期待しています。

さらに話題の健康サポート薬局に関連して、薬局のセルフメディケーションへの役割と現状の考察、これからの課題を考える機会としたいと考えています。

つきましては、参加および会員発表等のご協力を頂きたく存じます。

記

日時 平成 29 年 12 月 10 日（日） 10 時 30 分～16 時 30 分

場所 宇和島市立 南予文化会館 中ホール

内容 午前：10 時 30 分～12 時 00 分 特別講演（市民公開講座）

「薬局の賢い利用法」 堀 美智子先生

（医薬情報研究所（株）エス・アイ・シー 取締役／医薬情報責任者）

12 時 00 分～13 時 00 分 健康チェック・お薬相談

午後：13:00～16:30 口頭発表

以上

第7回宇和島薬剤師会学術大会開催案内

- 口頭発表を募集中 -

- 開催期日：平成29年12月10日(日)
- 開催場所：宇和島市立 南予文化会館 中ホール
〒798-0040 宇和島市中央町2丁目5番1号
- 主催：愛媛県薬剤師会宇和島支部
- メインテーマ：「地域に広げよう 薬剤師の輪」
- 大会日程：平成29年12月10日(日)

10:00~	開場・受付
10:30~10:40	開会式
10:40~12:00	特別講演 (市民公開講座) 医薬情報研究所(株) エス・アイ・シー 取締役/医薬情報責任者 堀 美智子先生 「薬局の賢い利用法」
12:00~13:00	健康チェック・お薬相談
13:00~16:30	口頭発表(12分間 質疑応答 時間2分を含む) ①地域医療連携 ②セルフメディケーション ③その他
18:00~21:00	懇親会：4,000円(会場：がいや) <u>当日懇親会会場にて徴収いたします。</u>
- 参加登録方法：愛媛県薬剤師会宇和島支部まで、別紙申込用紙を記入の上、FAXでお申し込み下さい。
【参加登録締め切り 11月10日付必着】
- 大会に関する問い合わせ先：

〒798-0061 愛媛県宇和島市御殿町4-19

Tel. 0895-26-6420 Fax. 0895-26-6421

愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局

〒798-3302 愛媛県宇和島市広小路2-40

Tel.0895-28-6669 Fax. 0895-28-6659

明倫薬局

第7回宇和島薬剤師会学術大会事前申込書

※該当する欄に○印をご記入ください。

学術大会参加（参加費無料）	
昼食（500円）	有 ・ 無
懇親会	

参加者氏名		
勤務先		
連絡先	所在地	〒
<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	電話番号	
通信欄		

※FAX 送り先：愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係
Fax. 0895-26-6421

事前参加登録 申し込み締め切り 11月10日

☆ 口頭発表の募集について

第7回宇和島薬剤師会学術大会では、次の要領で、皆様から口頭による発表を募集します。

◆発表方法 ① 口頭による発表：パワーポイントを使用。OSはWindows版で、内容はUSBメモリーをご持参下さい。（メールでの送信をご希望の方は、事務局までご相談ください。）

◆発表時間(予定) ① 口頭による発表：12分間(質疑応答時間2分を含む)

◆発表内容

- ①地域医療連携
- ②セルフメディケーション
- ③その他

◆発表登録方法

発表者登録（申込）

A4の用紙に下記事項を番号順に記載し、Faxにて下記の宇和島支部事務局学術大会係までお申し込み下さい。

- ① 発表演題名
- ② 発表者氏名

共同研究者がいる場合は、発表者に◎印をつけて下さい。

- ③ 連絡先住所(自宅、勤務先)、電話番号、Fax番号およびメールアドレス

※上記は登録だけです！この時点で要旨がなくても大丈夫です。

〒798-0061 愛媛県宇和島市御殿町4-19

Tel. 0895-26-6420 Fax. 0895-26-6421

愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係

◆ 発表登録締切 平成29年10月25日(水) 必着

第7回宇和島薬剤師会学術大会

発表者登録（申込）書

発表演題名		
テーマ分類 該当に○をつけてください。		() ①地域医療連携 () ②セルフメディケーション () ③その他
発表者氏名 ※共同研究者がいる場合は、発表者に◎印をつけて下さい。		
連絡先 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先	所在地	〒
	電話番号	
	FAX	
	e-mail	
通信欄		

※FAX 送り先：愛媛県薬剤師会宇和島支部 事務局 学術大会係
Fax. 0895-26-6421

発表登録締め切り 10月25日

◆ 要旨登録方法 (応募方法)

発表要旨*ご提出頂いた原稿は、そのまま要旨集に掲載させていただきます。

用 紙：A4 用紙 縦 1 枚まで。

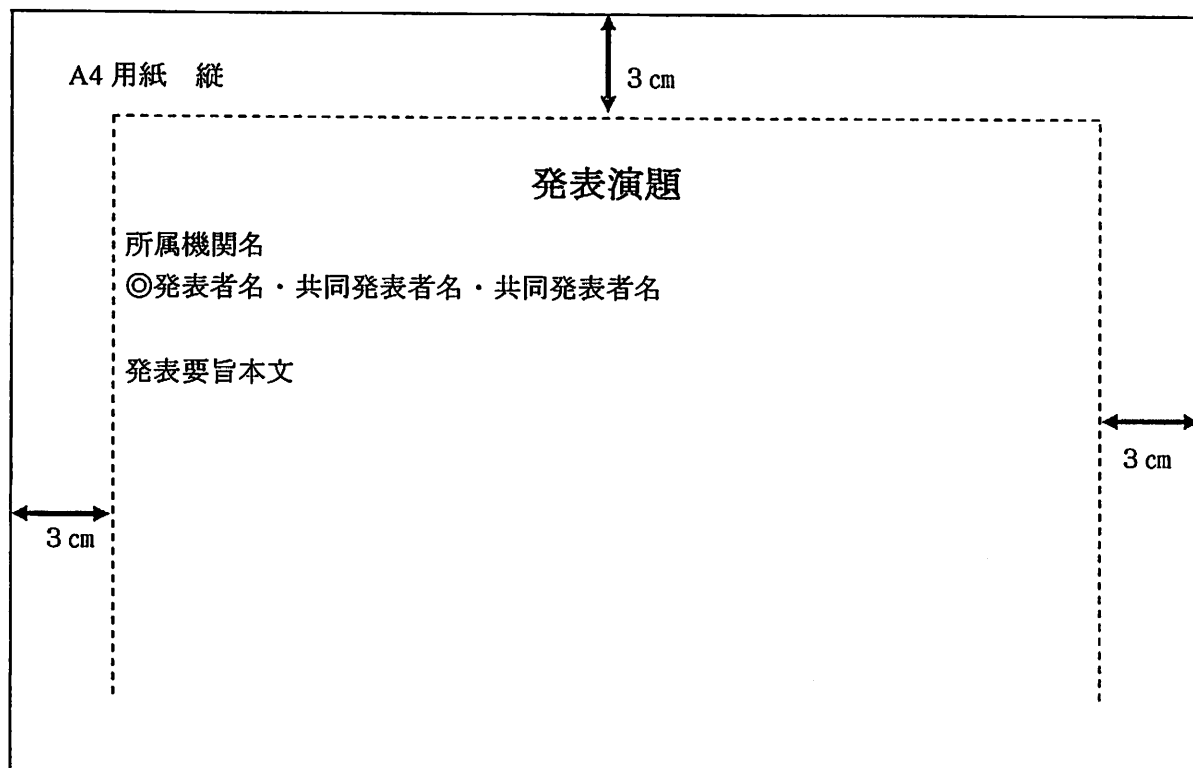
余白の幅は、上下左右とも 3cm。文字数 45、行数 40。

フォント：MS 明朝。

発表演題は 14 ポイント、その他は 11 ポイントで記載。

発表演題：字体は太字で、中央揃え。

発表者所属機関・発表者氏名：下記の図を参考に記載。



◆ 要旨送り先

要旨の送り先は下記連絡先までメールにてお送りください。

〒798-0051 宇和島市広小路 2 - 40

Tel.0895-28-6669 Fax. 0895-28-6659

明倫薬局 meirin06@nifty.com

◆ 要旨締切

平成 29 年 11 月 25 日(土) 必着