

第三十回精神科認定薬剤師講習会

謹啓

早春の候、先生におかれましては益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さてこの度、下記の要領にて講習会を開催させていただきます。ご多忙のところ、誠に恐縮ではございますが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

日時：平成 28 年 4 月 16 日（土） 13 時 45 分～16 時 20 分
場所：高知共済会館 COMMUNITY SQUARE 3 階 「桜の間」
高知県高知市本町 5 丁目 3-20 TEL：088-823-3211

【情報提供】（13:45－14:00）

「アルツハイマー型認知症治療剤 イクセロンパッチの最新情報」

ノバルティスファーマ株式会社 中枢神経領域担当

【特別講演】（14:00－16:00）

『抗認知症薬の使い方のポイント？』

医療法人鳴子会 菜の花診療所 理事長 北村 ゆり 先生

【成果報告書の提出】（16:00－16:20）

- 日病薬病院薬学認定薬剤師制度として申請中です。
- 日本病院薬剤師会研修認定制度及び日本薬剤師会研修センター認定対象の申請中です。
- 精神科薬物療法認定薬剤師の認定講習会として申請中です。
- 認定単位の取得条件により開始時刻に遅れますと単位が付与されない場合があります。
- 参加費として 500 円を徴収させていただきます。

お問合せ先・管理者

〒760-0023 香川県高松市寿町 2-1-1 高松第一生命ビル新館 6 階

ノバルティスファーマ株式会社 高松営業所 中枢神経領域 担当 西岡 宏（080-3478-4909）

共催：高知県病院薬剤師会 高知県精神科病院協会薬剤師部会 ノバルティスファーマ株式会社

精神科認定薬剤師講習会 締め切り 4 月 1 日（金） 高知ハーモニー・ホスピタル
（高知共済会館） 細川 荘

TEL 088-883-4785

FAX 088-883-4799

ご施設名

ご出席

ご欠席

ご芳名