

第三十一回精神科認定薬剤師講習会

謹啓

時下、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、下記の要綱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申し上げます。

謹白

記

日時：平成 28 年 7 月 23 日（土）13:00～15:40

場所：高知会館 4F やまもも

〒780-0870 高知市本町 5-6-42 TEL 088-823-7123

【情報提供】（13:00-13:20）

「エビリファイ持続性水懸筋注用の最近の知見について」 大塚製薬（株）

【特別講演】（13:20-15:20）

「海辺の杜ホスピタルにおける多職種連携について

～統合失調症・気分障害を中心に～

医療法人 精華園 海辺の杜ホスピタル 院長 岡田 和史 先生

【成果報告書の提出】（15:20-15:40）

- 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。

当日はご参加頂いた確認のため、ご施設名、ご芳名のご記帳をお願い申し上げます。尚、ご記入頂きました個人情報、本会の出席者の確認及び次回のご案内の為に関係者のみで使用し、その他第三者に提供することはありません。また、適切に管理し、使用目的達成後に速やかに廃棄いたします。何卒、ご理解とご協力をお願い申し上げます。

問い合わせ先・管理者

〒781-8104 高知県高知市高須 1-17-31 大塚製薬(株) 高知出張所 TEL088-883-7937

共催：高知県病院薬剤師会 大塚製薬株式会社

精神科認定薬剤師講習会 締切 7月8日（金）

高知ハーモニー・ホスピタル

（高知会館）

細川 荘

TEL 088-883-4785

FAX 088-883-4799

施設名

ご出席

ご欠席

氏名