

第17回高知県病院薬剤師会がん専門部会講習会のご案内

謹啓

時下、先生方におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。

さて、この度下記要領にて講習会を開催させていただきます。ご多忙の所、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お願い申し上げます。

謹白

記

【日時】 2026年6月26日(金) 19:00～20:35

【形式】 ハイブリッド（現地開始+WEB配信）現地参加登録、WEB参加登録方法が裏面をご参照下さい
ご参加にあたっては、6月22日(月)までに事前登録をお願い致します。

【会場】 ちより街テラス 3階 会議室1・2

高知市知寄町 2丁目1番37号 TEL. 088-883-5444

【司会】 高知赤十字病院 薬剤部 松本 実 先生

【オープニングリマークス】19:00～19:05 5分 『高知県統一トレーシングレポートについて』

【特別講演Ⅰ】19:05～19:35 30分

『薬剤師外来と薬薬連携で地域がん患者の安心・安全を守る

～抗体薬物複合体（ADC）の副作用マネジメント～』

伊勢赤十字病院 薬剤部 部長 三宅 知宏 先生

【特別講演Ⅱ】19:35～20:35 60分

『 副作用マネジメント Up to Date

～CIPN対策を中心に～ 』

松山赤十字病院 院長特別補佐 薬剤統括監 村上 通康 先生

- ① 日本薬剤師研修センター認定単位（1単位）として申請中です。
- ② 日病薬病院薬学認定薬剤師制度に係る研修会認定単位（Ⅲ-2 1単位）として申請中です。
- ③ 日本病院薬剤師会のがん領域の認定講習会（0.75単位）として申請中です。
- ④ 外来がん治療認定/専門薬剤師講習（研修）認定単位（1単位）として申請中です。

共催：高知県病院薬剤師会/中国・四国広域がんプロ養成コンソーシアム/第一三共株式会社 後援：高知県薬剤師会

お問い合わせ先：第一三共株式会社 四国オンコロジー営業所（高知）企画担当 宮田 憲二

TEL:080-3490-7597 mail：kenji.miyada@daiichisankyo.com

当日は、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。ご記帳いただいたご施設名、ご芳名は医薬品および医学薬学に関する情報提供のために利用させていただく場合がございます。何卒、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

事前登録用紙

申込締切：6月22日(月)中

平素より大変お世話になっております。

この度は、「**第 17 回高知県病院薬剤師会がん専門部会講習会**」に際しまして、事前のご出席確認にご協力を賜りたく、大変お手数をお掛け致しますが、以下のご対応を何卒よろしくお願い申し上げます。

本講演会にご参加・ご視聴いただける先生方におかれましては**下記の URL もしくは二次元コードから事前のご登録をお願い致します**。本講演会は、リアル会場での参加、並びにオンライン(Zoom)配信を選択頂けるハイブリッド形式で実施させていただきます。

リアルで会場にてご参加頂ける場合はお弁当をご用意させていただきますので、事前のお申し込みいただけますと幸いです。

尚、ご連絡いただきました個人情報は当会以外の目的で使用することはありません。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

事前登録用 URL・二次元コード

https://daiichisankyo.zoom.us/webinar/register/WN_c9P5h0PeSUmVxFXL4u-9Hg



上記 URL もしくは、左記 二次元コードより**ご氏名・ご施設名・ご職種・参加方法・申請予定単位など**をご登録頂けますと幸いです。ご不明な点は下記問い合わせ先、もしくは第一三共（株）各担当者までご連絡頂けますと幸いです。

問い合わせ先：kenji.miyada@daiichisankyo.com

第一三共株式会社 宮田 憲二 宛

(TEL：080-3490-7597)

- **必ず事前参加登録をお願いします。ご登録が無い場合当講演会にはご参加頂けない可能性がございます。**
- リアル会場にて単位を希望される方は、**研修会当日に薬剤師免許番号のご用意をお願いいたします。**
- 講演開始後/途中のログアウトは単位認定の対象外とさせていただきます。5分前にはログインするようお願いいたします。
- 単位取得にあたっては出席確認のために入退出のログを取得します。途中入退出などにより受講時間が不十分な場合、単位の発行ができませんのでご注意ください。
- 1つのPCで複数名視聴される場合は、各自の受講履歴が残らないため単位交付の対象となりません。1人1台のPCでご参加ください。
- ご視聴/ご参加頂いた方の確認の為、ご施設名・ご芳名の表記をお願い申し上げます。