

「平成30年度 在宅療養多職種連携研修会」の 一般受講者募集について

当会では、急速な高齢化に対応すべく構築が進められている地域包括ケアシステムに関し、在宅療養への薬局・薬剤師の参画を推進することを目的とした在宅療養支援促進事業を実施しております。

今年度はその一環として、標記研修会を下記の通り開催いたします。

つきましては、一般受講者の申し込み方法についてご案内いたしますので、受講をご希望の方は下記の申し込み方法をご確認ください。

※会員の方は都薬雑誌12月号に同封の申し込みはがき（薄紫色）にてお申込みください。

記

日 時 : 平成31年2月2日(土) 17:00 ~ 19:30 (開場16:30)

場 所 : 日本教育会館 一ツ橋ホール 東京都千代田区一ツ橋2-6-2

受講料 : 無 料

日本薬剤師研修センター認定単位 : 1単位

J P A L S 研修会コード : 13-2018-0250-101

(敬称略)

-
1. 挨拶 公益社団法人 東京都薬剤師会 副会長 大木 一正
 2. 医師の立場からみる地域医療における多職種連携について(仮)
公益社団法人 東京都医師会 理事 渡辺 象
 3. ACP(Advance Care Planning)の啓発について(仮)
東京都女子医科大学 看護学部看護学科老年看護学 教授 長江 弘子
 4. 行政の立場から(仮) 東京都福祉保健局 健康安全部薬務課 事業連携担当 阿部 朋弘
 5. 薬剤師の立場から(仮) 公益社団法人 東京都薬剤師会 在宅医療支援事業WG 委員 會田 一恵
 6. シンポジウム
-

【申込み方法】メールの題名は以下の文の(氏名)部分をご自身の氏名に変更の上、必ずご使用ください。「0202 研修会申込(氏名)」

以下のフォームをメール本文に貼り付け、「:」に続けて記入をし、hoken@toyaku.or.jp に送信してください。 ※当メールアドレス以外への送信は無効

氏名 :
フリガナ :
薬局名 :
薬局住所 :
薬局電話番号 :

メール申込みを受付後、当会から1月中に受講票(ハガキ)をお送りします。

(定員に達し次第募集を締め切らせていただきます。)

【受講方法】当日は、「受講票」を各自ご持参下さい。受講票のない方は受講できません。