

令和元年7月10日

会員各位

鹿児島市薬剤師会 会長 谷口 欣平

令和元年度第1回地域薬剤師会・県薬講習会開催のご案内

【日本薬剤師研修センター認定講座1単位集合研修】

初夏の候、先生方には益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、第1回地域薬剤師会・県薬講習会を下記のとおり開催いたしますので、ご出席される方は7月26日(金)までにお申し込みください。 今回の講習会は薬剤師だけではなく事務職員の方も対象となります。

また、薬務課より麻薬小売業関連事務に関する説明を併せて行いますので、万障お繰り合わせの上、是非ご出席ください。当日は薬務課より麻薬関係書類が該当薬局に1部配布されますので、麻薬小売り業者免許証の番号をご確認の上、ご来場くださいますよう併せてご案内いたします。

記

日時:令和元年8月6日(火) 19:30～21:00

場所:かごしま県民交流センター 県民ホール(1F中央)

山下町 14-50 TEL221-6600 駐車場2時間無料(受付にて認証処理が必要)

内容:19:35～19:50「麻薬小売業者免許申請(継続)及び麻薬年間届について」

県薬務課麻薬係 薬務技師 坂野 綱則 氏

19:50～21:00「地域薬剤師会・県薬講習会」

講師:県薬剤師会担当理事

1. 医療安全について
2. 健康増進委員会より 国体に向けて
3. かごんまどんどんプロジェクト概要と各事業紹介
4. 健康サポート薬局研修受講証明書について等
5. 災害対策委員会より
6. 医療福祉委員会より (内容は一部変更になる場合もございます)

備考:市薬会員及び市薬会員薬局の事務職員の方は無料ですが、市薬会員以外の薬剤師は受講料 3,000 円が必要です。(当日現金にて徴収)

(注) 令和元年7月より日薬研修シール配布にあたり、研修会受付にて「薬剤師免許番号」の確認が必要となりましたので、当日は「薬剤師免許番号」が確認できる受講カード等をお忘れなくご持参ください。お忘れの際は、日薬研修シールは交付できませんのでご注意ください。なお、受講者名簿(氏名・薬剤師免許番号・受講シール番号)は「公益財団法人日本薬剤師研修センター」に研修会終了後報告いたします。

出席申込票

【薬剤師氏名】

【事務職員氏名】

{ } { }
ご勤務先名 { }

《託児のお申込み》 ◆保護者氏名

*預けられるお子様のお名前を、ひらがなでご記入ください。

お名前 (歳) お名前 (歳) お名前 (歳)

{ *預けられるにあたっての注意してほしい事 }

7月26日(金)までにFAXにてお申し込みください。市薬FAX:099-285-0007