

名古屋南部病院・保険薬局 薬剤師セミナー

単位：日本薬剤師研修センター認定薬剤師制度 1単位

日時

2024年2月16日(金) 19:45～21:25

形式

ハイブリッド開催(集合+Zoomウェビナー)

会場

大同病院 2階会議室

〒457-8511 名古屋市南区白水町9 TEL:052-611-6261(代表)

(駐車場は大同病院・だいどうクリニックの駐車場をお使いください。駐車券をお持ちください。)

事前登録制:裏面をご参照いただき、参加登録をお願い致します

開会のあいさつ

19:45 ～ 19:55

田中 章郎 先生
大同病院 薬剤部 部長

特別講演

19:55 ～ 20:45

座長

青山 樹里 先生
たんぽぽ薬局大同店 薬局長

演題

薬剤師も知っておきたい血管炎症候群の診断と最新治療
—ANCA関連血管炎を中心に—

演者

土師 陽一郎 先生
だいどうクリニック 副院長
膠原病・リウマチ内科 主任部長

Q & Aセッション

20:45 ～ 21:25

大同病院 薬剤部 高村 京香 先生

クオール薬局大同店 岡田 真奈 先生

たんぽぽ薬局大同店 生橋 沙紀 先生

本講演会にて発表されます弊社医薬品に関して、効能又は効果、用法及び用量、警告及び禁忌を含む注意事項等情報は製品
の電子添文をご参照ください。

共催：愛知県南区薬剤師会、キッセイ薬品工業株式会社
後援：中川薬剤師会、港薬剤師会、熱田薬剤師会、緑区薬剤師会
愛知県知多薬剤師会、愛知県西知多薬剤師会

事前登録方法

1 Web参加

日時 2024年2月16日（金） 19:45 ～ 21:25

事前登録 登録期限：2月15日（木）まで

<https://bit.ly/4aHRJJE>



二次元コード

名*

太郎（漢字）

名

このフィールドは必須です。

姓*

薬剤（漢字）

姓

このフィールドは必須です。

メールアドレス*

join@company.com

このフィールドは必須です。

〇〇〇@△△△.jp

ご施設名*

施設名

薬剤師名簿登録番号*

登録番号（6桁数字）

所属薬剤師会*

- ☐ 愛知県南区薬剤師会
- ☐ 緑区薬剤師会
- ☐ 港薬剤師会
- ☐ 中川薬剤師会
- ☐ 熱田薬剤師会
- ☐ 愛知県知多薬剤師会
- ☐ 愛知県西知多薬剤師会
- ☐ その他薬剤師会

登録画面

※要確認※

番号違いは単位交付が出来ません。
ご確認頂きますようお願い致します。
入力：「数字6桁」・「外」「沖」
不要：「第」・「号」

2 現地参加

当日の出欠は「薬剤師研修センター」から付与されたQRコードで行います。スマートフォンでもQRコードの表示は可能ですが、スマートフォンの反応が悪く、読み取りできない場合がございます。お手数ではございますが、**ご自身のQRコードを印刷してご持参ください。**

お名前、所属、連絡先など取得した個人情報は、個人情報保護法及び当社社内規定に従い適正に管理します。また、取得した個人情報は、本講演会の運営、医療・医薬品情報の提供、講演会等の案内の目的その他の当社が公表している利用目的以外には使用せず、法令で定められた場合を除き、ご本人の同意を得ずに第三者に提供することはありません。

個人情報保護に関する取り組み：<https://www.kissei.co.jp/policy/>

責任者：キッセイ薬品工業株式会社 東海北陸支店 学術担当マネジャー 白川 洋一 TEL:052-702-5611