

新潟県病院薬剤師会学術講演会～on line～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、この度新潟県病院薬剤師会学術講演会を下記の要領にて開催させていただくことになりました。ご多忙とは存じますが、万障お繰り合わせの上是非ともご出席賜ります様、ご案内申し上げます。

謹白

記

日 時：令和3年6月17（木） 18:45～20:40
視聴方法：Zoomウェビナー（PC・スマートフォン・タブレット等でご参加頂けます）
URL（<https://zoom.us/meeting/register/tJEqcOGvrD0jH9IFD3h-2VuLZ4jAm1dAxxAW>）
こちらにアクセス頂き、事前参加登録をお願い致します。事前参加登録締切6月10日
詳細は裏面をご確認ください。（二次元コードもご利用できます）

— プログラム —

◇ 製品紹介 18:45～19:00
「サムスカOD錠情報提供」 大塚製薬株式会社

◇ 講演 19:00～20:30
座長：新潟県病院薬剤師会会長
新潟大学医歯学総合病院 教授 薬剤部長 外山 聡

『心不全の包括的管理とチーム医療～薬剤師の役割はどこにあるか～』
新潟大学大学院医歯学総合研究科 循環器内科学 主任教授 猪又 孝元 先生

◇ 聴講確認のテスト 20:30～20:40

※本講演会は、日病薬病院薬学認定薬剤師制度（カリキュラム区分V-2「疾病・薬物療法」）研修1単位申請中です。（特別講演での遅刻・早退に関しましては単位として認められませんのでご了承下さい。）

※本講演会はweb講演のみとなります。事前申し込みが必要です。

（受講者名、施設名、施設住所、参加者のメールアドレス、日病薬番号の記載が必要です）

※申し込みは、裏面をご参照お願いいたします。事前の申し込みは令和3年6月10日（木）までをお願いいたします。

※講演会終了後、視聴確認のための確認テストを行い、回答をメールで送っていただきます。

（受講者名、日病薬会員番号の記載も合わせてメールに記載下さい）

※録音・録画はご遠慮ください。

※お問い合わせ先：日本歯科大学新潟病院 竹野敏彦（E-mail: takeno@ngt.ndu.ac.jp）

共催：新潟県病院薬剤師会 大塚製薬株式会社

< 事前登録 >

以下の URL または二次元コードより、6月10日(木)までに参加登録をお願いします。

事前登録 URL:

(<https://zoom.us/meeting/register/tJEqcOGvrD0jH9IFD3h-2VuLZ4jAm1dAxxAW>)



【事前登録】が完了しましたら、登録メールアドレス宛に Web セミナー視聴用 URL が 3 日以内に届きます。届かない場合は下記にお名前とご施設名を記載の上お問い合わせください。

大塚製薬 (株) 山田浩雄 (yamadahi@otsuka.jp) まで御名前とご施設名を記載の上、お問い合わせをお願いいたします。



登録メールアドレスに届きました Web セミナー視聴用 URL からご参加ください。

初めて Zoom をご利用される方は、セミナー用 URL をクリックすると、Zoom のインストール画面が表示されます。

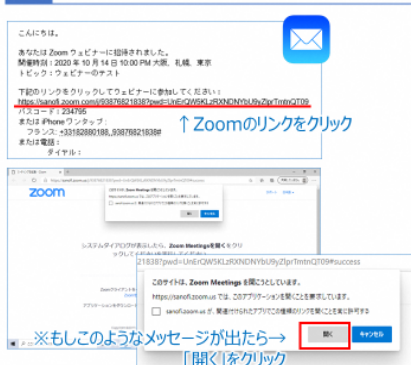
実行をクリックすると自動的に Zoom がインストールされます。



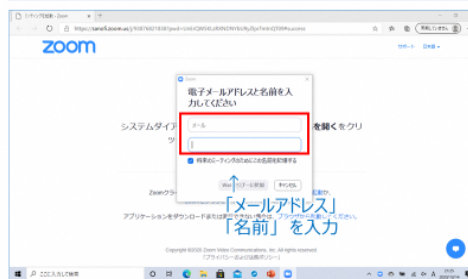
ウェビナーにPCで参加する場合 (参加者画面)



1 メールで送られた参加リンクをクリック



2 メールアドレスと画面に表示される 名前の入力が必要です



※パスワードの入力が求められた場合は、
当該ウェビナーのパスワードを入力する

一例として WindowsPC 画面をお示ししています。パソコン環境やデバイスによって表示が異なりますが基本的な流れは同様になります。

講演内容へのご質問は、Q&A よりご質問をご入力ください。
講演中でも入力可能です。

① "QA" をクリック

② "質問" を記載し送信



オーディオ設定 ^

チャット

手を挙げる

Q&A

投票

退出

<参加に関するお願い>

【視聴について】

本講演会は新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点より「三つの密」を避ける対応が求められていることから、オンライン会議システム「Z o o m」にてライブ配信する「web 研修」のみの受講になります。

演者への質問を受け付けます。Q&A よりご質問をご入力ください。

【講演会について】

オンライン講演会で投影される情報（文字、写真、図、イラスト等）は、著作権の観点から、二次利用をお控え頂きますようお願い致します。

【申し込みについて】

web での申し込みは各自個人で申し込みをしてください。グループ、施設での共同での申し込みはできません。メールアドレスは各個人1つとし、同じアドレスでの複数の申し込みはしないでください。

受講は当日のみとなります。

【研修シールの配布】

web による受講の場合、日本病院薬剤師会より以下の条件が必要になります。

①受講管理の方法を記載してください。

（例：ZOOM システムを使用、ログイン・ログアウト時間がシステムから抽出可能）

②確認テスト実施の有無を記載してください。

この条件より、視聴情報を記録させていただきます。また、参加者の情報を日本病院薬剤師会へ提出いたします。

参加者のログイン・ログアウト時間の確認がとれ、確認テストの提出を確認し参加といたします。参加確認が終了次第、日病薬へ研修単位シールを申請いたします。

研修単位シールは事務局より、3か月分程度を纏めて送ります。

※個人情報、ご視聴頂いた先生の確認と今後の講演会のご案内の為に使用します。

※新潟県病院薬剤師会 非会員の方で研修シールをご希望される方は、郵送費をご負担いただきます。負担方法につきましては、別途ご案内します。

【確認テストの送付先】

確認テストの回答は当日の 21 時までに下記アドレスへ送ってください。

（受講者名、日病薬会員番号の記載もお願いいたします）

日本歯科大学 新潟病院・医科病院 薬剤科 竹野 敏彦

E-mail : takeno@ngt.ndu.ac.jp