

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4年1月27日（木曜日） 18:45～20:40

視聴方法：teams（PC・スマートフォン・タブレット等でご参加頂けます）

URL ⇒<https://forms.office.com/r/uAXULawxR2>

こちらにアクセス頂き、事前参加登録をお願い致します。



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 —

◇ 情報提供 18:45～19:00

「キャブピリン配合錠につきまして」

大塚製薬株式会社

◇ 特別講演 19:00～20:30

座長：（一社）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

『 抗血栓薬の功罪 ～カテーテル治療医の立場から～ 』

佐久市立国保 浅間総合病院 循環器内科 部長

篠崎 法彦 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1月20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：（一社）新潟県病院薬剤師会 武田薬品工業株式会社 大塚製薬株式会社

< 参加登録 >

1 ページ目のアドレスから、参加登録をお願いします。

事前登録をしたら、視聴用のアドレスが表示されます。届かない場合は下記にご連絡下さい。

武田薬品：菅原義知 (yoshitomo.sugawara@takeda.com) までお名前とご施設名を記載の上お問い合わせください。

<ご視聴方法の手順>

①<当日出席登録>

URL または二次元コードより登録



②<当日開催 URL の入手>

担当者から送付させていただきます。

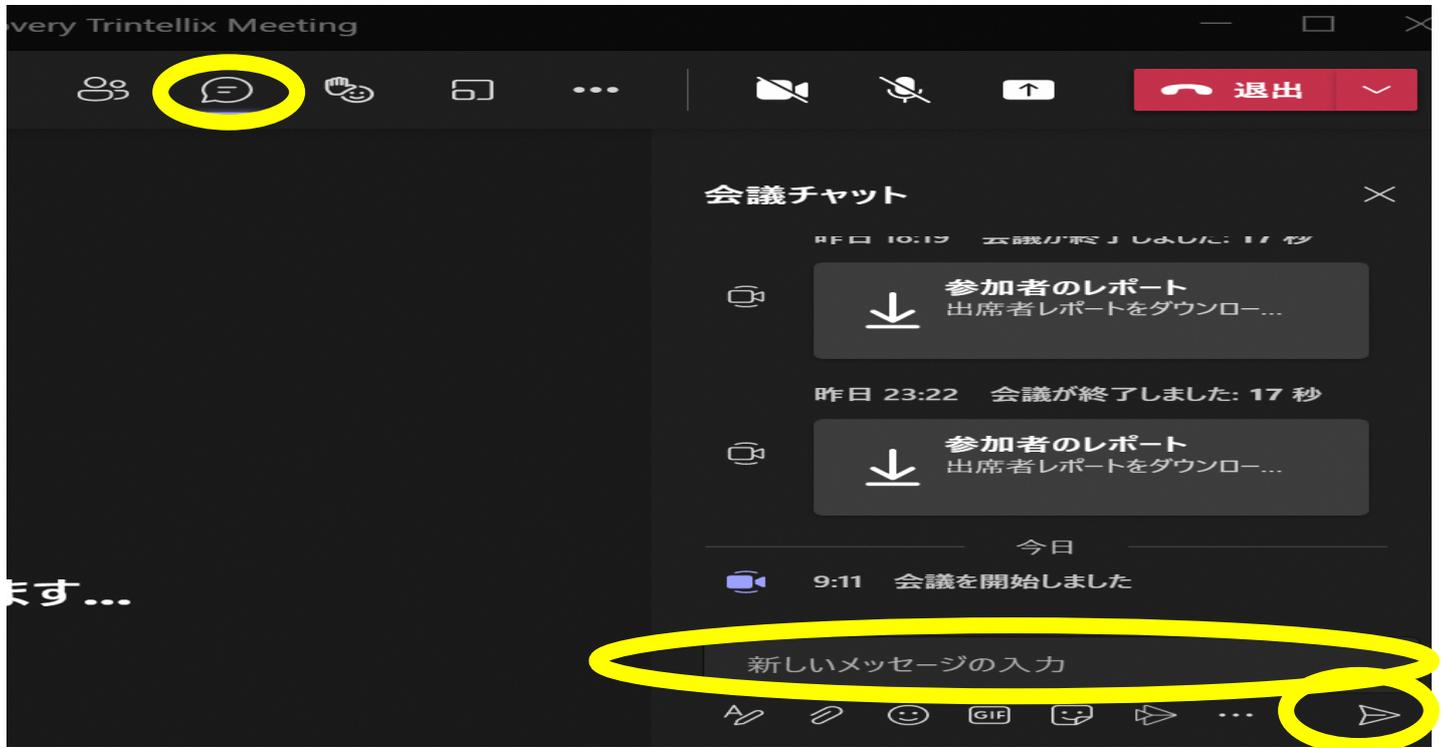


③<当日 本会場へアクセス>

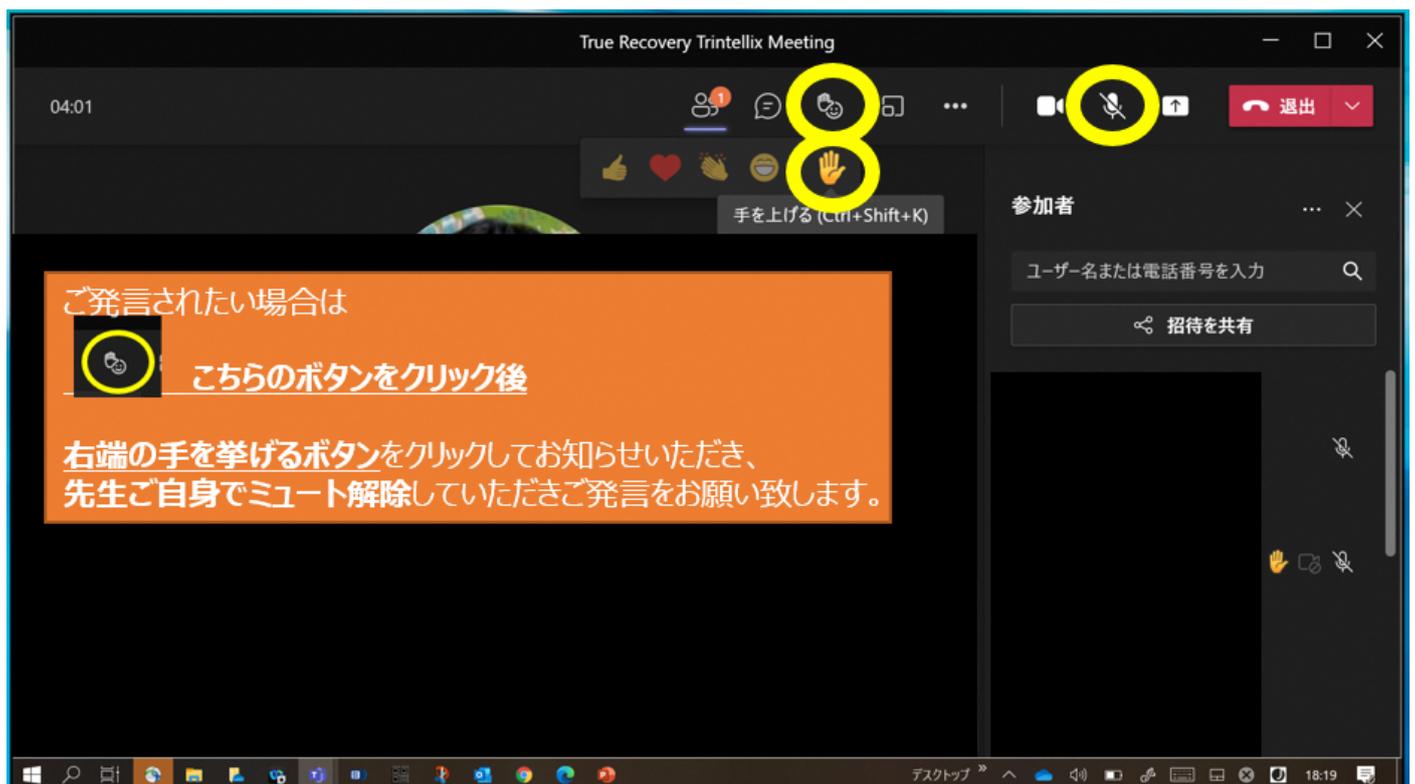
開催 URL を
クリックいただきご参加下さい。

【Q&Aの方法】

〈チャットでのご質問〉



〈直接口頭でのご質問〉



<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「teams」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 よりご質問を入力してください。

【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：teams 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 非会員の方の参加については、研修単位シールの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 24 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