

＜保健・医療・福祉の懸け橋になろう、そして在宅医療・在宅介護への対応＞

開催日：平成26年11月3日（祝・月）9：30～16：25

会場：国際ファッションセンター（KFCビル）3階 KFC Hall
東京都墨田区横網1-6-1

会費：7,000円（昼食付：東京都女性薬剤師会主催 ランチョンセミナーあり）

認定薬剤師単位：G16 日本女性薬剤師会 4単位

主催：一般社団法人 日本女性薬剤師会
一般社団法人 東京都女性薬剤師会

．．．生涯を安心して生きる．．．

～多職種との連携による地域包括ケア体制の中で地域医療提供施設としての役割～

基調講演：幸せに生涯を過ごせる街づくりを市民と共に

～南砺市と南砺市民病院での地域包括医療・ケア構築への取り組み～

南砺市民病院前院長
南砺市政策参与 地域包括課顧問
南 真司 先生

講演：地域医療における医歯薬連携と歯科・口腔外科疾病

～ビスフォスフォネート製剤や経口抗凝固療法、通院化学療法を中心に～

東邦大学医学部口腔外科学研究室准教授
医療センター大森病院口腔外科部長
関谷 秀樹 先生

ランチョンセミナー：医療安全における薬剤師の役割

～地域包括ケアシステムを基本として～

一般社団法人 日本病院薬剤師会
副会長 土屋 文人 先生

特別講演1：薬剤師への期待

内閣府食品安全委員会
評価第一課長 関野 秀人 先生

特別講演2：目指そう！足腰丈夫で、にこにこ100歳

医療法人社団 金沢先進医学センター
理事長・院長
前金沢大学附属病院病院長
富田 勝郎 先生

事例報告：5題

お問い合わせ

一般社団法人 東京都女性薬剤師会

〒130-0012

東京都墨田区太平 3-1-1 坂部ビル2階

TEL 03-3621-0489 FAX 03-3621-0521



【一般社団法人 東京都女性薬剤師会】

第12回 日本女性薬剤師会 移動セミナー受講申込書

下記の枠内に必要事項をご記入の上、「振込み受領証」を指定位置に貼付して、東京都女性薬剤師会事務局までFAXにてお申込みください。

*印の項目は必ずご記入ください

ふりがな				東京都女性薬剤師会会員の方
*氏名				*会員番号：
*住所	〒			
*電話			FAX	
勤務先	病院〔開・勤〕、薬局〔開・勤〕、その他、未就業、(○で囲んで下さい)			
E-mailアドレス				
11月2日(日) エクスカーション(交流会) 申し込み			有	無

◆締切日：平成26年10月23日(木)

◆申込書到着後の確認連絡はいたしません。確認が必要な場合はお問い合わせください。

◆受講票は講座の7日前を目途にお送りいたします。

<振込先>郵便局口座

口座番号：00120-1-485810

名義：一般社団法人 東京都女性薬剤師会

<注意> 一旦納入された受講料は理由の如何を問わずお返しできません。

移動セミナー受講料：7,000円

受領証 貼付欄

FAX 送信先 03-3621-0521

一般社団法人東京都女性薬剤師会 事務局

〒130-0012 東京都墨田区太平 3-1-1 坂部ビル 2階

Tel. 03-3621-0489 (月～金 10時30分～16時) Fax. 03-3621-0521 (24時間)