

平成 24 年 1 月 吉日

会員各位

主催：阪南地区薬薬連携  
推進協議会

共催：泉南薬剤師会  
阪南市民病院

## 第 2 回阪南地区薬薬連携研修会開催のお知らせ

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喜び申し上げます。  
第 1 回の薬薬連携研修会に御参加頂いた先生方ありがとうございました。前回のアンケートの集計の結果より、臨床検査値の見方・考え方の講演の御希望が多く、企画致しました。今回は、特別講演の前に薬局・薬剤部によるミニレビューも予定しています。御参加の程よろしく願いいたします。

来年度より、阪南市民病院 薬剤部では薬学生の実習を受け入れる予定です。病院・薬局でも薬薬連携のカリキュラムが含まれています。この研修会を継続的に行い、薬学生も参加できるような学術研修会を今後継続して開催する予定です。

つきましては、ご多用とは存じますが、何卒ご出席賜りますよう宜しくお願いいたします。

謹白

記

日時：平成 24 年 3 月 17 日（土）15:00～17:00

場所：阪南市民病院 4 階会議室

（敬称略）

【ミニレビュー】臨床検査値の活用の現状

保険薬局の薬剤師の立場から くるみ薬局 八田守也  
病院薬剤師の立場から 阪南市民病院 薬剤部 中埜 晴美

【特別講演】「検査値に親しむ」

阪南市民病院 総合内科 副医長 北 和也

【情報交換会】

阪南市民病院・府中病院 薬剤部 副部長 野村 真美

申込先：会場の都合上、必ず FAX 又はメールで下記までお申し込み下さい。

阪南市民病院 薬剤部 町谷 安紀

Tel (072) 471-3321 [代] FAX (072) 471-2297 (直通)

E-mail y\_machitani@seichokai.or.jp

薬剤師会会員は支部生涯教育 5 単位をお渡し致します。

以上

FAX 送付先 (072)471-2297 阪南市民病院 薬剤部

薬薬連携研修会 (3月17日) 申し込み用紙

ふりがな	
氏名	
連絡先住所	( 自宅 職場 ) 〒
連絡先電話	( 自宅 職場 )
連絡先FAX	( 自宅 職場 )
ご所属	
所属分類にチェックをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 大阪府薬剤師会会員(                      支部) <input type="checkbox"/> 大阪府病院薬剤師会(                      支部) <input type="checkbox"/> その他(    )	

\* 個人情報については研修会の受付のみに使用し、申込み FAX は研修会終了後に破棄します。

その他ご質問などございましたら下記にお書き下さい。

--