

# 栃木県薬剤師会・栃木県病院薬剤師会 学術講演会

日本薬剤師研修センター認定講習会 申請予定  
日病薬病院薬学認定薬剤師研修会【研修番号：V-2,0.5単位、I-2,0.5単位】 予定  
日本病院薬剤師会 精神科専門薬剤師認定講習会 申請予定

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。平素より格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。  
さてこの度「学術講演会」を下記の要領にて開催させていただきます。  
ご多用中のところ誠に恐縮ですが、万障お繰り合わせの上、ご出席賜りますよう宜しくお願い申し上げます。

敬白

**日時** 平成29年8月2日（水） 18時45分～21時00分

**会場** ホテル東日本宇都宮 3F「やまと」

【参加費】（一社）栃木県薬剤師会会員 500 円、（一社）栃木県病院薬剤師会会員 500 円  
上記以外の薬剤師 1,000 円

**情報提供** 18:45～19:00 『エビリファイについて』 大塚製薬株式会社

司会： 済生会宇都宮病院 薬剤部 斎藤 和悦 先生

**講演 1** 19:00～20:00 (V-2:0.5単位)

座長： 上都賀総合病院 薬剤部 野澤 彰 先生

## 「気分障害について」

獨協医科大学 精神神経医学講座 藤井 久彌子 先生

**講演 2** 20:00～21:00 (I-2:0.5単位)

座長： 足利赤十字病院 薬剤部 邊見 光利 先生

## 「保険診療のしくみと 今後の精神科領域における薬剤師の役割」

医療法人朝日会 朝日病院 院長 朝日 公彦 先生

【確認テスト（病院薬剤師会会員のみ）】 21:00～21:15

当日はお弁当をご用意させて頂いております。

当日は、ご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、シンポジウムのご出席者の確認と連絡のために使用します。個人情報は、主催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理いたします。

共催：（一社）栃木県病院薬剤師会/（一社）栃木県薬剤師会/大塚製薬株式会社



**FAX: 028-649-9531**

**大塚製薬(株)宇都宮医薬二課**

- ・会場の都合上、出来る限り**事前のご参加登録**のご協力をお願いいたします。
- ・ご出席の有無、ならびにご登録を**7月24日(月)**までに下記登録用紙にご記入の上、FAXもしくは弊社担当者までご連絡をお願いいたします。

### ご参加登録用紙

ご施設名	ご芳名

**【連絡先】**

**TEL: 028-637-2265**

ご記入頂きました個人情報は、講演会の開催準備のために使用いたします。  
個人情報は、主催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。  
個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理いたします。  
問い合わせ先、管理者  
〒321-0968 栃木県宇都宮市中今泉1-22-22 大塚製薬㈱宇都宮医薬二課