

第 152 回おやま薬・薬連携研修会のご案内

(日本薬剤師研修センター認定予定講習会)

(日本病院薬学認定薬剤師研修会【研修番号：V-1 0.5 単位 V-2 0.5 単位】予定)

共催：一般社団法人 小山薬剤師会

一般社団法人 栃木県病院薬剤師会

マルホ株式会社

謹啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

さて、この度「おやま薬・薬連携研修会」をオンラインにて開催させていただきます。

ご多忙のこととは存じますが、ご参加賜りますよう何卒宜しくお願い申し上げます。

謹白

記

日 時：2025 年 4 月 18 日（金）19 時 00 分～20 時 30 分

場 所：ZOOM による WEB 配信

参加費：(一社) 小山薬剤師会会員（無料）

(一社) 栃木県病院薬剤師会会員（無料）

上記以外のご所属で単位申請をご希望の方は、500 円徴収させていただきます。

JPALS コード 【 09-2025-0001-101 】

19：00 ～ 20：30

座長：小山薬剤師会 加藤誠一

講演 1 19：00 ～ 19：45

「 薬剤師ができる外用剤による治療のサポート

～外用剤の特性を理解する～

演者：自治医科大学附属病院 薬剤部 薬剤師 海老沼 慶一先生

講演 2 19：45 ～ 20：30

「 皮膚疾患に対する外用治療 」

演者：自治医科大学 皮膚科学 准教授 神谷 浩二先生

※当日の参加確認は WEB 上のログイン確認にて代用させていただきます。

※ご提供いただきました個人情報は、本会の出席確認ならびに、日本薬剤師研修センター及び日本病院薬剤師会の集合研修会実施報告書として使用致します。

個人情報は、共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。

また、個人情報保護方針に基づき、安全かつ適正に管理いたします。

Web開催の「おやま薬薬連携研修会」の申し込み・注意事項について

【事前登録及び参加費の支払い】

- 下記のアドレスまたは右のQRコードよりズーム事前登録を行ってください。
 - 受付期間：2025年3月1日 0:00 ~ 2025年4月14日 16:00まで
- URL: https://zoom.us/webinar/register/WN_Q5MbP1xTTIChDW-XFAXgYA



先着順：小山薬剤師会所属の方：約80名、栃木県病院薬剤師会所属の方：約80名
上記薬剤師会に所属されていない方：約40名
薬剤師でない方（薬学生、医師、看護師など）：約20名

➤ 参加費の支払い

- 徴収した参加費は、理由のいかんに関わらず返金いたしません。
- 単位を希望される該当者は銀行振り込みにてお支払いください。なお手数料はご負担ください。
- 振込期限は研修終了後から1週間以内とさせていただきます。
- 振込人には受講者名をフルネームで記載ください。
- 領収書は原則として発行いたしません。振込明細等で代用ください。どうしても必要な場合は小山薬剤師会にお問合せください。

振込先

金融機関： ゆうちょ銀行 〇一九店 当座

名称： 一般社団法人 小山薬剤師会

口座番号： 766650

研修終了後7日以内にお振込みください

【参加時の注意事項】

- 参加希望者は事前登録を行ってください。登録後に参加用のアドレスが届きますが、万が一届いていない場合は、**4月16日16時まで**に、申込時の氏名（漢字・カタカナ）・メールアドレスを記載の上、小山薬剤師会（oyama_yakuzaisaikai@outlook.jp）までご連絡ください。これ以降の問い合わせには、対応できません。
- 講習会当日は、司会より「研修会参加時の留意事項」について説明があります。
- 講演中、不測の事態の際には、事務局より画面・チャット・参加申込時のメールアドレスのいずれかで連絡いたします。
- 単位を申請される場合は、以下の条件を満たす必要があります。
 - ① 講演開始から終了までの参加者のログを取得します。**19時00分までに入室し、講演会が終了するまで退室しないでください。**
 - ② 講演会の途中で、**キーワードを2回提示します。**このキーワードは、講演会終了後にweb上で入力して頂きます。（単位申請に必要です）。

【単位取得に関する事項】

- 以下の場合、単位の取得はできません。
 - ① 会員外の方で入金できていない場合
 - ② 重複、虚偽、誤った申込登録が発覚した場合
 - ③ 他者との共有アドレスによる申込
 - ④ 参加の条件を満たしていない方
- 単位申請に係る個人情報、キーワード等の登録
 - ① 単位を希望される方は下記アドレスまたは右のQRコードより単位申請用フォームに必要事項をご記入ください。



URL: <https://forms.gle/djcVydoPKCeozpadA>

- ② 小山薬剤師会、および栃木県病院薬剤師会会員の方以外は、500円を口座にお振込みください。単位を希望されない場合は費用振り込みは不要です。
 - ③ 講演会の途中で提示されたキーワードを全て入力してください。
 - ④ 受講後アンケート・キーワード・講演会参加ログの全てが確認できた場合に単位を発行します。氏名、メールアドレス等で名寄せしますので、誤った入力により確認できない場合は、単位は発行できません。
 - ⑤ 単位申請期限は、**研修会当日24時まで**となっております。期限を過ぎて入力された場合、単位取得はできません。
- 単位の発行について
 - ① **研修センターの「研修単位」は、小山薬剤師会からPECSに登録いたします。後日、PECSをご確認ください。反映まで1か月程度かかることがあります。**
 - ② **日病薬病院薬学の「単位証明」は、栃木県病院薬剤師会が、日病薬病院薬学認定薬剤師研修支援システム「HOPESS」に登録いたしますので、後日 HOPESSをご確認ください。**