

第 153 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：Ⅱ-6 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

中外製薬株式会社

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「第 153 回おやま薬・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お願い申し上げます。

謹白

記

日 時：2025 年 7 月 16 日（水）19 時 00 分～20 時 35 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を希望される場合は、500 円徴収させていただきます。

19：00 ～ 19：05

情報提供：「バビースモ 硝子体内注射用」 中外製薬株式会社

座長：わかば薬局石橋店 管理薬剤師 秋山 和大先生

講演 1 19：05 ～ 19：50

「生成 AI 時代における医学論文の読み方・使い方」

演者：医療法人社団徳仁会 中野病院 薬剤師 青島 周一先生

講演 2 19：50 ～ 20：35

「糖尿病で失明する種々のパターン」

演者：医療法人社団ひつじ会 もりや眼科 理事長 森谷 充雄先生

※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。

JPALS 研修コード：09-2025-0003-101

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5月7日 0:00 ~ 2025年7月11日 16:00まで
- URL: <https://forms.office.com/Pages/ResponsePage.aspx?id=Bw29paPs2k-YIXyFjJ3rimlmCr1WZQ5OnL-u0uze5UhURFhNNIFPVFFZS1JISUJSTk1VUk9XVTVPVS4u>

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、**7月14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_yakuzaishikai@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 会員外の方で入金ができていない場合
 - 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/sYQimMBGxUR9XmeW7>



- 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。**