## 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-2,1 単位】 申請予定

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28年8月24日(水)

18時45分~21時00分

会場

#### ホテル東日本 2階「羽衣」

〒320-0013 栃木県宇都宮市上大曽町492番地1 TEL.028-643-5555

【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

座長:上都賀総合病院 薬剤部 野澤 彰 先生

# 「精神疾患について」

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

座長: 済生会宇都宮病院 薬剤部 渡部 義和 先生

# 「災害時のメンタルヘルス」

自治医科大学 精神医学教室

井上 弘寿 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<u>事前のご参加登録</u>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8月19日(金)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