

褥瘡治療薬サミット in 群馬 2016

主催：一般社団法人群馬県薬剤師会 後援：群馬県病院薬剤師会 高崎健康福祉大学 NPO 法人褥瘡サミット

褥瘡医療は多職種連携が必要な領域であり、薬剤師の薬物治療支援が役立つ分野です。それを実現するためには、薬剤師も褥瘡に関する臨床的な基礎知識の習得や薬剤の使い方などを学ぶことがとても大切です。医師や看護師とともに褥瘡を患っている患者様を支援するために、褥瘡の薬物治療への積極的な薬剤師の参加を推進し、医師との協働薬物治療管理を是非とも実践しましょう。

期日：平成 28 年 12 月 11 日(日) 8:55~17:00

会場：高崎健康福祉大学 薬学部

参加費：会員：4,000 円 非会員：5,000 円 薬学生：無料

- 会員とは、一般社団法人群馬県薬剤師会会員または群馬県病院薬剤師会会員です。
- 参加費には材料費が含まれます。●お申し込み後のキャンセル及び当日欠席については、返金はいたしませんのでご了承ください。

申込方法：申込書に必要事項を記載の上、所定の参加費をお振り込みいただき（事務手続上、他との判別のため振込用紙通信欄に**必ず「J S」とご記入ください**）、参加申込書に受領証を貼付し、群馬県薬剤師会あてに FAX にてお申し込みください。

- 実習の定員は 80 名とさせていただきます。定員に達し次第受付を終了し、その旨群馬県薬剤師会のホームページに掲載しますので、当会のホームページをご確認の上お申し込みください。定員に達した場合でもご希望により見学は可能です。

◆日本薬剤師研修センター認定 3 単位 群馬県病院薬剤師会研修シール JPALS コード 10-2016-0058-101 日病薬病院薬学認定単位

《講義》コバヤシヘルスケアシステム医療法人愛生館小林記念病院褥瘡ケアセンター長 古田勝経先生
スリーエムジャパン株式会社 ヘルスケアカンパニー 高水勝先生

《ランチョンセミナー》（お弁当とお茶がでます。）演題演者交渉中

《書籍注文》見本を配置し各自 FAX 申込み。

《実習》（予定）●実技実習●ベッド実習

今年は、学術的な基本をしっかりと学び、実習で確認していただけるようなサミットを予定しています。

今までよりもパワーアップした、サミットにご期待ください。県内外より幅広い参加をお待ちしております。

- 申し込み方法：別紙 FAX 申込用紙でお申し込みください。締め切りは 12 月 3 日です。
- お問い合わせ先：一般社団法人群馬県薬剤師会 事務局総務部情報課（TEL027-243-6650）
まで平日の 9:00~17:00 でお願いします。

褥瘡治療薬サミット in 群馬 2016 参加申込書

複数人でお申し込みの場合でも、一人ずつご記入の上、送信してください。

<p>1 左記への同意確認</p> <p>(必須)</p> <p>※ 以下「□」には、✓、■、○ 等でチェックをお願いいたします。</p>	<p>※ ご記入いただいたデータについて個人を特定できないように配慮して、学会発表などで使用することがある事について、同意をお願いしております。下欄に同意のご承諾をいただいた上でお申し込みをお願いいたします。</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> 上記に同意します</p>
<p>2 参加者氏名（フリガナ）</p>	<p>()</p>
<p>3 参加者氏名</p>	
<p>4 勤務先名</p>	
<p>5 勤務先住所</p>	〒
<p>6 申込日</p>	平成28年 月 日
<p>7 振込金額区分</p>	<p><input type="checkbox"/> ① 4,000円（群馬県薬剤師会会員又は群馬県病院薬剤師会会員）</p> <p><input type="checkbox"/> ② 5,000円 ①以外の薬剤師</p> <p><input type="checkbox"/> ③ 無料（学生）</p>
<p>8 勤務先電話</p>	
<p>9 勤務先 FAX</p>	
<p>10 当日連絡先電話番号（携帯）</p>	
<p>11 連絡先メールアドレス</p>	
<p>12 本サミットの参加経験（必須）</p>	<p>過去の褥瘡治療薬サミット in 群馬に参加したことはありますか？</p> <p><input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し（今回初参加）</p>
<p>受領証貼付欄</p> <p>郵便局で振り込んだ受領証の写しを貼付して FAX してください</p> <p>◆郵便振替口座番号：00530-7-57485 加入者名：一般社団法人群馬県薬剤師会</p> <p>（事務手続き上、振込用紙通信欄に「J S」と明記して下さい）</p>	

FAX送付先:027-223-5308

申込締切 12月3日(土)