

# 第31回 草加薬物療法研究会

【日時】2021年 6月 30日(水)19:20-21:00(18:45 受付開始)

【開催形式】完全申込制オンライン(Zoomウェビナー)LIVE配信 定員:480名

【会費】 草加市薬剤師会 個人会員 500円 / 非会員 1,000円

薬剤師以外の医療関係者の方は、担当MRIにご相談ください。(080-1319-8748西田)

**Opening Remark 19:20**

草加市薬剤師会 保険薬局部会 総合研修委員会 委員長

木村 直也 先生

**Session1 Special Lecture 19:30~20:30**

座長 草加市薬剤師会 保険薬局部会 総合研修委員会 副委員長

村社 計寿 先生

「テーマ:がん疼痛薬物療法について」

草加市立病院 緩和ケア科 部長

鈴木 友宜 先生

「テーマ:在宅診療における緩和ケアの実際」

おおた泌尿器科・内科クリニック 院長

太田 智則 先生

**Session2 Panel Discussion 20:30~21:00**

座長 兼 Panelist 草加市市立病院 薬剤部 主任/緩和薬物療法認定薬剤師

伊藤 剛貴 先生

「より良いがん疼痛管理の実践に向けて」

Panelist(保険薬局の立場から) 有限会社フォレスト調剤 くりの木薬局 管理薬剤師 山崎あすか 先生

Panelist(病院薬剤師の立場から) 草加市立病院 薬剤部主任 緩和薬物療法認定薬剤師 伊藤剛貴 先生

Panelist (看護師の立場から) 訪問看護ステーション そうか 看護師 山口晴稔 先生

Commentator 草加市立病院 緩和ケア科部長 鈴木友宜 先生

Commentator おおた泌尿器科・内科 クリニック 院長 太田智則 先生

**Closing Remark 21:00**

草加市薬剤師会 理事  
保険薬局部会 代表幹事

山崎 あすか 先生

共催: (一社)草加市薬剤師会 第一三共株式会社

日本薬剤師研修センター【G01】1単位(申請中)、日本緩和医療薬学会1単位(申請中:学会員のみ発行可)

緩和医療薬学会単位認定シールが廃止となり、LMSでの単位発行に変更となっております。単位を希望される方は各自、学会HPの確認などをお願いいたします。会員番号がない場合は単位発行ができませんのでご注意ください

ご連絡いただいたご施設名・ご芳名は医薬品および医学・薬学に関する情報提供のために利用させて頂くことがございます。何卒、ご理解とご協力を賜ります様、お願い申し上げます。

# 【参加申し込みについて】

参加ご希望の方は下記に従って、いずれかの方法で必ず事前申し込みをして下さい。  
締切は、**6月28日(月)21:00** ですのでご注意ください。

## ●2次元コードからお申し込みの場合

右記2次元コードを読み取っていただき、  
参加登録フォーマットよりお申し込み下さい。



## ●メールでのお申し込みの場合

下記項目を入力の上、【[sokayakuyaku@gmail.com](mailto:sokayakuyaku@gmail.com)】宛までメールをお願い致します。

【件名】第31回草加薬物療法研究会申し込み

【本文】氏名(漢字/フリガナ)・所属施設・メールアドレス・連絡先電話番号・薬剤師免許番号

会員 or 非会員(注:会員薬局所属でも、個人で会員でない場合は「非会員」となります)

緩和医療薬学会認定単位希望の方は会員番号(709からはじまる10桁)をご入力下さい

※sokayakuyaku@gmail.comより研究会に関する資料などをメールにて送付致しますので、携帯のキャリアメール(例:docomoなど)ではなく、PCメールでのご登録にご協力お願い致します。

※万が一メールが届かない場合は、迷惑メールの確認や受信設定などをご確認下さい。

## 受講～単位シールまでの流れ

**詳細は事前登録された受講者宛てにメール致しますのでそちらを参照して下さい**

### 1.上記に記載されている方法を用いて申し込み下さい

申し込み後に視聴方法および参加費支払い方法などの詳細事項を返信致します。参加費用の支払いは郵便切手でお願いします。郵便切手は複数枚数での合計金額で構いません。参加費(郵便切手)と受講シール返信用封筒(宛先・送付元を記載、返信用封筒の切手代は薬剤師会で負担しますので不要です)を指定された住所へ下記の期日までに郵送して下さい。

参加費の締め切りは**6/29(火)(当日消印有効)**です。  
受講者からの郵送に関わる費用は受講者負担となります。

### 2.オンライン参加の出席確認について

Web研修会にて発行される複数のキーワードを全て当日中に所定のフォームまたはメールに入力し送信して下さい。キーワードが合致しない場合、ならびに当日中に送信・登録が確認できない場合は受講・出席は認められませんのでご注意ください。なお、Zoom視聴によるID個人名が確認できない場合には受講は認められず、単位の送付はできませんのでご注意ください。

### 3.受講シールの交付について

事前登録、参加費の支払い、Zoom視聴ID個人名の確認、キーワードの提出の全てが確認された受講者を対象に返信用封筒にて受講シールと領収証を送付致します。確認作業にお時間を頂く場合がございますのでご容赦下さい。また保険薬局単位ではなく個人単位での郵送になります。

ご不明な点は、【保険薬局部会 総合研修委員会 木村直也(草加市立病院 薬剤部)】  
([naokimura3310@gmail.com](mailto:naokimura3310@gmail.com)) 宛までメールをお願い致します。