

第1回

在宅療養支援診療所薬剤師連絡会シンポジウム ～在支診薬剤師という働き方～

開催日時

19.9/29

日 14:30 ▶ 16:30

〈場所〉 慶應義塾大学 薬学部 2号館 355号室

〈定員〉 230名 (先着順)

参加費
1000円
学生無料

Opening Remarks

連絡会結成の経緯と今後の展開

在宅療養支援診療所薬剤師連絡会代表 大須賀 悠子

I 特別公開ディスカッション

診療所における薬剤師活用の意義と可能性

ふくろうクリニック等々カ 院長 山口 潔 先生

桜新町アーバンクリニック 院長 遠矢 純一郎 先生

II 連絡会会員活動報告

のぞみの花クリニック

餅原 弘樹

祐ホームクリニック 事務長

岡崎 理絵

よしき往診クリニック

平賀 愛

総合司会

佐久間 詠理
わたクリニック

Closing Remarks

多摩ファミリークリニック 副院長 八田 重雄

お申込み方法／

お申込み締め切り：2019年9月15日

インターネット：



QRコードからお送りください

<https://forms.gle/H394z2d4DwKeTKqA7>

もしくは、裏面の「参加申込書」にご記入の上、下記宛に送信ください。

FAX (03)5716-5221 (桜新町アーバンクリニック内)

在宅医療における病診薬連携の強化や地域薬剤師との必要な情報の共有等、地域に求められるニーズに応えるため診療所内薬剤師が集まり在宅療養支援診療所薬剤師連絡会を発足致しました。

第1回となるこのシンポジウムでは、在宅医療において地域薬剤師に求められている事柄や多職種間の情報共有のあり方について、在宅医療に関わる薬剤師、医師、看護師、MSWの方々など多職種の先生方と討論をする機会になればと思っておりますので、ぜひご参加ください。

会場アクセス



お問い合わせ／

代表メールアドレス：homecarepharmanet@gmail.com

桜新町アーバンクリニック在宅医療部：TEL (03)5716-5220 (大須賀宛)

参加申込書

_____名の参加を申込みます。 **申込締切：9月15日(日)**

ご施設名： _____

電話： _____ FAX： _____

	ご芳名	職 種
1		
2		
3		

FAX にてご申込み下さい 03-5716-5221