

令和元年9月28日

福島県病院薬剤師会  
会 員 各 位

福 島 県 病 院 薬 剤 師 会  
会 長 塩 川 秀 樹

## 第24回福島県薬剤師学会の開催について

初秋の候 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

本会事業運営につきましては、日頃から格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記学会大会を福島県病院薬剤師会と一般社団法人福島県薬剤師会が連携協力の上、下記により開催いたしますので、ご案内いたします。

### 記

#### 1 開催日時

令和元年10月27日(日) 午前10時30分～午後4時30分(受付 午前10時～)

#### 2 場 所

ビックパレットふくしま 1階 コンベンションホールA・B  
〒963-0115 郡山市南二丁目52番地

#### 3 参加費

1,000円(抄録集代) ※当日、受付にて徴収いたします。

#### 4 内 容 (別紙プログラム参照)

発表数 演題数 29 演題(口頭19 演題 ポスター10 演題)

ランチョンセミナーA(共催:中外製薬株式会社)

演題名:家族性・遺伝性乳癌の臨床～診断から治療まで～

講 師:公益財団法人 星総合病院 病院長 野水 整 先生

ランチョンセミナーB(共催:ニプロ株式会社)

演題名:遠隔服薬指導の有用性と今後

講 師:HyugaPharmacy株式会社 きらり薬局 代表取締役 黒木 哲史 先生

#### 5. 研 修 認 定:

日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度 3単位認定申請中

- 日本薬剤師研修センター発行の研修シールを希望の方は、薬剤師名簿登録番号が必要となりますので、必ずご記入願います。

日病薬病院薬学認定薬剤師制度(カリキュラム:その他)2単位申請中

- 日病薬病院薬学認定薬剤師制度単位と日本薬剤師研修センターの認定単位は同時に取得することはできません。)

#### 6. 参加申し込み方法

- ・ 施設ごとに取りまとめて、下記までFAX又はメールでお申し込み下さい。
- ・ 星総合病院 薬剤部 fax:024-983-5562 Eメール:[hoshi-yakuzail@hoshipital.jp](mailto:hoshi-yakuzail@hoshipital.jp)
- ・ **申込期限 令和元年10月15日(火) 必着**

#### 7. その他

- ・ 口頭発表は2会場を使用して同時進行となります。
- ・ ポスター展示は10時00分から16時00分。ポスター示説は14時20分から14時50分
- ・ 受付時にランチョンセミナー整理券(お弁当引換券)を配布します。
- ・ 準備の都合がありますので、必ず事前に参加申込みをしてください。
- ・ 薬学生の参加は、無料です。実習中の学生等をお誘いください。(事前申し込みをお願いいたします。参加者氏名欄の氏名のあとに(学生)と記入してください。)
- ・ 会場にお車でお越しの方は、ビックパレットふくしま駐車場をご利用ください。

