

## 第 23 回福島県薬剤師学術大会 研究発表（口頭）募集要項

福島県薬剤師会及び福島県病院薬剤師会では、県内の薬剤師が一同に集い、他職域との交流と、互いの資質向上につながる機会の場を提供することを目的に、毎年共同で開催しています。

つきましては、本年度も下記募集要項により開催いたしますので、研究発表（口頭）に多数ご応募くださいますようお願いいたします。

### 記

#### 1 日 時

平成30年10月28日（日）午前10時30分～予定

※時間は、応募演題数を勘案し今後決定します。

#### 2 場 所

ビッグパレットふくしま 1階 コンベンションホール

〒963-0115 郡山市南二丁目 52 番地

#### 3 主 催

福島県薬剤師会・福島県病院薬剤師会

#### 4 発表内容及び応募資格

薬剤師として活動している内容であれば、どのようなことでも結構です。

個人、団体、グループを問わず、どなたでも応募可能です。

#### 5 申込方法

別紙「研究発表（口頭）演題申込書」により、県薬事務局内の準備委員会までお申込みください。

1 演題ごとに申込書に必要事項を記載のうえ、準備委員会宛に FAX (fax:024-549-2209) にてお申込みください。

なお、発表内容を次から選択して番号を記載してください。(No. 1～36)

発表内容分類一覧	
1 医薬品適正使用	2 後発医薬品
3 医療安全対策、リスクマネジメント	4 副作用、相互作用、イベントモニタリング
5 薬剤疫学	6 薬局製剤、調剤技術、院内製剤
7 服薬指導、薬歴管理	8 薬剤情報提供、お薬手帳
9 薬剤管理、病棟薬剤業務	10 薬局経営、医療経済、流通
11 OTC医薬品、セルフメディケーション	12 漢方（薬局製剤を除く）
13 健康食品、サプリメント	14 健康サポート薬局
15 かかりつけ薬剤師・薬局	16 在宅医療、介護福祉
17 地域包括ケア、地域連携	18 チーム医療
19 薬薬連携	20 スポーツファーマシスト、アンチドーピング
21 薬物乱用防止	22 学校薬剤師
23 禁煙支援	24 特定健診、特定保健指導、地域保健活動
25 環境、公衆衛生	26 薬学教育、実務実習
27 生涯学習	28 専門薬剤師
29 医薬品情報、IT化	30 輸液・経腸栄養管理、無菌調剤

31	がん化学療法・緩和医療	32	感染対策、H I V
33	薬物動態（TDM・投与計画）	34	品質管理、製剤試験、治験・臨床試験
35	医療倫理	36	災害医療、危機管理
37	行政、広報	38	その他

## 6 演題申込締切日

平成30年7月20日（金）必着

## 7 発表時間

1 演題につき原則8分以内

## 8 使用機器

原則として、パワーポイントを使用しての発表とします。

## 9 抄録原稿提出締切日

平成30年8月31日（金）必着

※抄録原稿作成方法は、演題申込締切り後にご連絡いたします。

## 10 倫理審査について

本年度の大会は、倫理審査を受けているかどうかの確認はいたしません。

薬剤師が行う調査・研究も人を対象とする研究（患者アンケートなど）に該当する場合には、倫理審査を受ける必要があります。その場合、「人を対象とする医学系研究に関する倫理指針」に則り進めることが求められています。

人を対象とする研究で学会発表、論文投稿の対象となるものについては、研究計画の立案時点で研究計画書を作成し、倫理審査を受けることが必要となります。

例年開催されている日本薬剤師会学術大会では、第52回大会（2019年10月・山口）から、一般演題の募集の際に、倫理審査を受けているかどうかの確認が行われ、倫理審査が必要であるにも関わらず、審査を受けていない研究については発表ができなくなりますので、ご注意ください。

倫理審査については、（一社）福島県薬剤師会でも受付を開始いたしました。

詳細は、（一社）福島県薬剤師会ホームページをご覧ください。

<https://www.fukuyaku.org/> \*近日中に掲載予定です。

## 11 申込・問い合わせ先

〒960-8157 福島市蓬莱町2丁目2番2号 福島県薬剤師会事務局内

「第23回福島県薬剤師学術大会準備委員会」

TEL 024-549-2198 FAX 024-549-2209

FAX 番号 024-549-2209

第23回福島県薬剤師学術大会準備委員会 宛

第23回福島県薬剤師学術大会研究発表（口頭）演題申込用紙

演題名		分類 番号	
発表者・共同発表者氏名（発表者に○をつけてください。）			
使用機器	パワーポイント		
所属 （○をつけてください。）	薬剤師会会員 ・ 病院薬剤師会会員		
発表内容 （簡潔にご記入ください。）	..... ..... ..... ..... ..... ..... .....		
発表者連絡先	住所	〒 ー 福島県	
	TEL	( )	
	FAX	( )	
	E-mail		
特記事項			

締切日 7月20日（金）必着