

平成 29 年 12 月

代表世話人 総合南東北病院 薬剤科 猪狩 政則

## 福島県薬剤師感染制御・抗菌化学療法研究会のお知らせ

この度、福島県の感染制御及び抗菌化学療法に関わる病院薬剤師間の連携や情報共有の場を確保することにより、県内の感染制御及び抗菌化学療法の均てん化を図り、病院薬剤師の感染医療に必要な感染制御及び抗菌化学療法の知識と技術の向上および各地域における感染症患者への治療水準の向上を目的とし、福島県薬剤師感染制御・抗菌化学療法研究会を立ち上げることとなりました。

つきまして、こちらの研究会に広く入会をお願いいたくご案内申し上げます。

【特典】会員になりますと、以下の特典が得られます。(不定期更新)

- ( 研究会のメーリングリストに参加でき、各会員にいつでも相談ができる
- ( 感染症に関する研修会の知らせが届く など

【入会方法】

- ( 福島県病院薬剤師会ホームページに掲載されている、入会申請書に所定の箇所を記入し、事務局まで FAX 送信ください。
- ( その後、申請いただいたメールアドレスへメーリングリスト登録のメールが来ます。
- ( メーリングリストの登録をもって、入会となります。

【メーリングリスト登録における注意事項】

- ( メーリングリスト登録のメールが、FAX 送信から 1 週間経っても届かない場合は事務局へご連絡ください。
- ( メーリングリストは「freeml by GMO」(無料)を使用。マイページをお持ちでない方は、マイページの登録が必要になります。
- ( なお、「freeml by GMO」より自動的に広告等のメールが来ることがあります。あらかじめご了承ください。

【研究会で取得できる単位】

- ( 年 2 回、研究会主催の研修会を予定しており、以下の単位取得を予定しております。  
日本薬剤師研修センター、日病薬病院薬学認定制度、日本病院薬剤師会感染制御専門薬剤師・認定薬剤師、日本化学療法学会 抗菌化学療法認定薬剤師制度

ご不明点ございましたら、事務局：太田西ノ内病院 薬剤部 続橋 (024-925-1188) までご連絡下さい。

福島県薬剤師感染制御・抗菌化学療法研究会

入会申請書

申し込み日 平成 年 月 日

フリガナ

申請者氏名

勤務先名 : 所属の部・科までご記入下さい

メールアドレス : メールングリストへ登録しますので必ずご記入下さい

\* 誤字脱字にご注意下さい

FAX : 024-931-2751

事務局 : 太田西ノ内病院 薬剤部 続橋 明 迄