

沖縄県病院薬剤師会 精神科分科会 勉強会

日本薬剤師研修センター認定研修 1 単位、日病薬病院薬学認定薬剤師制度 0.5 単位 (V-2 疾病・薬物療法)
日本病院薬剤師会精神科専門薬剤師認定講習会 1 単位

日程：2017 年 9 月 24 日（日）13:00～15:30

場所：沖縄県医師会館 2 階会議室

〒901-1105 沖縄県南風原町字新川 218-9 TEL098-888-0087

【情報提供】13:00～13:15

エビリファイの最新の知見 大塚製薬株式会社

【DIEPPS 講習会】13:15～15:15

座長：医療法人卯の会 新垣病院 薬剤課 課長 比嘉 佳穂子先生

『 DIEPSS を使いこなす～薬原性錐体外路症状の評価と診断～』

演者：国立大学法人 名古屋大学大学院医学系研究科

総合医学専攻 脳神経病態制御学講座 精神生物学分野 准教授 稲田 俊也 先生

【レポート作成】15:15～15:30

- ◆当日はDIEPSS講習会参加費として500円を徴収させていただきます。
- ◆日病薬専門認定単位を希望される薬剤師は、別途、受講料500円を徴収させていただきます。

当日は、ご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、学術講演会のご出席者の確認と連絡のために使用します。個人情報は、主催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理いたします。

連絡先：沖縄県那覇市久茂地 3-15-9 アルテビルディング那覇 4F Tel：098-867-6198 大塚製薬(株)那覇出張所 久保

共催：沖縄県病院薬剤師会 沖縄県薬剤師会
大塚製薬株式会社

※裏面の申込み用紙にて、9月8日（金）までにFAXにて申込みをお願い致します。

（定員 50 名：希望者多数の場合は先着順となります）

FAX 送信用

送付先：大塚製薬株式会社 那覇出張所 久保宛

FAX: 0 9 8 - 8 6 7 - 6 9 3 7

参加申込み用紙

9月24日（日）精神科分科会勉強会への参加を申し込みます。

ご施設名	
氏名	
電話番号	
日病薬専門認定単位 (いずれか選択)	希望 ・ 希望しない

- ◆定員50名：先着順。9月8日（金）までにお申し込みください。
なお、定員を超えた場合は、大塚製薬MRよりご連絡させていただきます。
- ◆申込み用紙は1枚につき1名の参加登録となります。複数名でお申込みの場合は、
お手数ですが申込み用紙をコピーしてご利用ください。

※お問い合わせ先：大塚製薬（株）那覇出張所 医薬二課 久保

Tel：098-867-6198