精神科臨床薬学研究会

関東甲信越ブロック大宮会場　2020年度下期講演会開催のご案内

日 時： 2021年 3月 28 日 （日曜日）　10:00 ～11:45
配信方法：TKP大宮駅西口カンファレンスセンターより配信(Microsoft Teamsにて配信)

※COVID-19感染リスクを最小化するためWebシステムを介したweb通信の形式で開催をさせて頂きます

開催形式：Web（Microsoft Teams）を使用します
・別途、当日までに参加用URLを弊社MRよりご案内させていただきます
・当日の通信に関するお問い合わせ先：大塚製薬　吉田　（Tel：080-1017-0273）
・ご氏名・ご所属の入力については弊社MRよりご案内させて頂きます
・送信させて頂く参加用URLは他の方へ転送は不可となっております
※追加の参加要望がある場合は、弊社MRから直接その方にURLを案内・送付します

10:00～10:10 【開会のことば】　　**精神科臨床薬学研究会　世話人　加藤　剛**

10:10～11:10 【特別講演】　座長：　医療法人社団　有朋会　栗田病院
薬剤課　中田　智雄　先生

『　維持期治療を見据えた双極性障害の薬物療法　』

演者：獨協医科大学　精神神経医学講座
講師　岡安　寛明　先生

11:10～11:40 【活動紹介】

『抗精神病薬の処方状況～PCP研究会処方調査と比較して～』

演者：医療法人社団幸悠会　所沢慈光病院
薬剤部　部長　加藤　剛　先生

11:40～11:45 【閉会のことば】　　**精神科臨床薬学研究会　世話人　加藤　剛**

（社）日本病院薬剤師会の精神科領域専門薬剤師・認定薬剤師の認定講習会として0.75単位、（財）日本薬剤師研修センターの集合研修として研修受講シール（1単位）、JSPP講習受講証（0.75単位）を申請予定です。
※単位の配布に関しましては受講後、事務局より郵送させていただきます。

＊尚、研究会年会費として、3,000円を申し受けます。※開催日の１週間前までに、お近くの郵便局にてお振込みください
＊当日はご参加頂いた確認の為、ご施設名、ご芳名、のご記帳をお願い申し上げます。(オンライン上にてチャットへのご入力をお願い申し上げます)
ご提供頂きました個人情報は、講演会のご出席者の確認のためにのみ使用いたします。個人情報は、主催関係者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。

問い合わせ先　〒362-0022　埼玉県上尾市瓦葺929-1　TEL:048-722-8534　FAX:048-722-7008　　大塚製薬株式会社　大宮支店 学術課

共催 ： 精神科臨床薬学研究会　大塚製薬株式会社

参加申込方法

QRコードより申し込み事項をご入力いただくか、
別紙申込書にご記入の上faxにてご連絡をお願い申し上げます。

※QRコードは(株)デンソーウェーブの登録商標です。

【1】 webでお申し込み

☜二次元コードを読み取り、必要事項を
を入力すると参加申込完了となります。

PDFの場合はコチラをクリック↓↓

https://bit.ly/36SuYDw

【2】 FAXでお申し込み　Fax：049-226-1655

別紙申込書にご記入の上、faxにてご連絡をお願い申し上げます。

会費振込先 ※開催日の1週間前までに、お近くの郵便局にてお振込みください。

【口座名】　精神科臨床薬学研究会
【口座番号】００１７０－２－５７８９５９
【払込用紙通信欄】
「会員番号（会員以外は「非会員」と記入）、氏名、講演会名」をご記入ください。
【年会費/参加費】　**３,０００円**
（年会費はその年の４月から翌年３月まで）

«受講時間管理の方法»
・講演会終了後に講演会に関する内容の**問題を2問**提示。
・問題2問の回答を受講者が研修実施者に報告することにより行うこと。
・受講者はウエブ会議ツール又は電子メールにより講義の当日中に回答を研修実施者に報告すること。研修実施者は、すべての回答が合致していることを以て受講を確認できたものとすること。
・回答が合致していない受講者は、受講したものとしないこと。
(4)研修受講シールの交付の方法
受講申込者名簿に搭載された者で、かつ、回答が合致した者に対し、その登録住所あてに遅滞なく発送すること。発送に当たっては、必要に応じて受領が確認できる方法とすること。また、いったん研修受講シールを発行し発送した後は、未着等の申し出があっても、再発行しないこと。

Fax：049-226-1655　(大塚製薬株式会社川越出張所　宛)

E-mail：　contact@pcp-rg.org

「精神科臨床薬学研究会」ブロック講演会　参加申込書

※(必須)マークのある項目は必ずご記入ください。

記入日	年　　月　　日
ブロック講演会名 (必須)	**関東甲信越ブロック大宮会場講演会**
開催日 (必須)	2021年3月28日（日）10時～11時45分
参加の可否 (必須)	□参加します　　□参加しません
会員／非会員 (必須)	□会員　　□非会員（参加費：3,000円） ※会員は、参加費不要です
会員番号 (会員のみ必須)	_____　□会費納付済　□会費納付予定 ※会費納付状況が不明な場合は、事務局にメールでお尋ねください。
年会費/参加費の振込予定日	年　　月　　日（予定）
振込先 **※開催日の１週間前までに、お近くの郵便局にてお振込みください。**	【口座名】　精神科臨床薬学研究会 【口座番号】００１７０－２－５７８９５９ 【払込用紙通信欄】「**会員番号（会員以外は「非会員」と記入）、氏名、講演会名**」をご記入ください。 【年会費/参加費】　**３,０００**円　（年会費はその年の４月から翌年３月まで）
ふりがな	
氏　名 (必須)	
勤務先名 (必須) **※ご勤務されていない場合は「自宅」とご記入ください**	【　　】 所属部署名：　　役職：
送付先 (必須)	□勤務先　　□自宅 ※取得された単位シールや受講証は、郵送にてご送付いたします。
送付先住所 (必須)	〒　　（000-0000のようにご記入ください） ※ビル名、マンション・アパート名もご記入ください。
E-mailアドレス (必須)	@ ※-(ハイフン)、＿(アンダーバー)などはっきりとご記入ください。
取得単位	**※取得可能な単位については、参加する講演会により異なります。詳細は、プログラムをご参照ください。**
薬剤師免許番号＊ **(受講シール希望者のみ必須)**	【　　】 **＊研修センターの受講シールをご希望の方は、必ずご記入ください。**

※ご提供いただいた個人情報は、本研究会の運営のために関係者のみで使用し、その他の第三者に提供することはありません。

【事務局記入欄】

受付日　　年　月　日　／　不備対応：

Microsoft Teamsによる視聴のご案内

【当日の流れ】

1）当日お時間になりましたらURLをクリックして入室ください。

＜PCの場合＞

『代わりにWEB上で参加』をクリック頂き入室

※対応ブラウザ：Internet Explore11,Google Chrome,Microsoft Edge

※対応ブラウザ以外から入室される場合、
Teamsアプリのインストールをお願い致します。

＜スマートフォンの場合＞

事前にMicrosoft Teamsアプリのインストールして頂き入室

※送付されたURLをクリック頂くと自動的にアプリのインストール画面に移ります

2）入室時に「ご施設名・ご氏名」の入力をお願いします。

画像引用元：
https://www.microsoft.com/ja-jp/microsoft-teams/group-chat-software

ご不明点等ございましたら、
大塚製薬　吉田（TEL：080-1017-0273, Mail：yoshidasuguru@otsuka.jp）までご連絡ください。