

令和元年度  
**病院診療所薬剤師研修会のご案内**

- 1 テーマ：「真の薬剤師の職能と専門性を広げる」
- 2 日程：9月28日(土)・29日(日)

第1日：9月28日(土) 13:45～17:30 <予定>

\*開会挨拶

- ① 病院・診療所薬剤師をめぐる最近の話題  
 日本薬剤師会 副会長 川上純一氏
- ② 高齢者の医薬品適正使用～ポリファーマシー  
 対応を中心に～  
 神戸大学医学部附属病院薬剤部  
 主任 木村丈司氏
- ③ “Listen to the patient!”診断推論の舞台裏  
 昭和大学病院 リウマチ・膠原病内科  
 助教 高橋良氏

第2日：9月29日(日) 9:20～12:40 <予定>

- ④ 地域医療を支える病院・診療所薬剤師の役割  
 ～PBPM、トレーニングレポート、在宅支援～  
 市立敦賀病院薬剤部 部長 荒木隆一氏
- ⑤ 成育医療における薬剤師の役割：小児と妊婦・  
 授乳婦における薬物療法  
 国立成育医療研究センター薬剤部  
 医薬品情報管理室長 小村誠氏

3 会場：札幌市教育文化会館  
 3階 研修室 305  
 (札幌市中央区北1条西13丁目)  
 最寄り駅：地下鉄東西線西11丁目駅  
 1番出口から徒歩5分

札幌市教育文化会館 TEL.011-271-5821 FAX.011-271-1916  
 ホームページ <http://www.kyobun.org>

<交通機関>

- JR札幌駅/地下鉄南北線で大通駅にて東西線に乗換え
- 地下鉄/東西線西11丁目駅(1番出口)から徒歩5分
- 市電/西15丁目から徒歩10分
- JRバス・中央バス/厚生年金会館前から徒歩1分

日本薬剤師会の主催、日本病院薬剤師会・日本  
 薬剤師研修センターの共催で、次のとおり開催し  
 ますので、多数ご参加願います。病院・診療所勤  
 務以外の方々も是非ご参加下さい。

- 4 受講料 (消費税、テキスト代含む)  
 日薬・日病薬会員、研修センター賛助会員  
 ……………7,000円  
 非会員 ……………8,000円

受講料は次のいずれかによりお支払い下さい。  
 (手数料の安い郵便振替をお勧めします)

- (1) 郵便振替：受講料の支払方法が郵便振替の  
 方には振替用紙をお送りします。
- (2) 銀行振込：北洋銀行平岸中央支店  
 (普)0280635 (一社)北海道薬剤師会

5 申込み

- (1) 申込先：北海道薬剤師会病診研修会係  
 〒062-8631 札幌市豊平区平岸1条8丁目  
 5-12 医薬情報センター  
 Fax(011) 831-6133 Tel(011) 811-1112

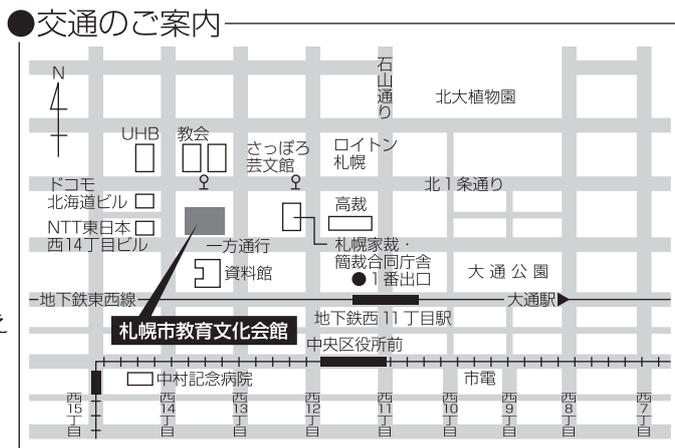
- (2) 申込方法：次頁申込書による  
 (定員(150名)になり次第締め切り)

\*申込書は道薬HPからもダウンロードでき  
 ます。 <http://www.doyaku.or.jp/>

- (3) 申込期日：6月3日(月)～9月13日(金)<必着>  
 \*9月17日以降に受講料支払の有無を確認さ  
 せて頂くことがございます。

6 その他

- (1) 申込み確認後、受講票を発送いたします。
- (2) 昼食は各自ご準備ください。
- (3) 受講シールは日本薬剤師研修センター又は  
 日本病院薬剤師会のいずれかになります。  
 (4単位)



### 病院診療所薬剤師研修会申込書

|           |                                   |
|-----------|-----------------------------------|
| ①氏名       |                                   |
| ②会員資格     | 1. 日薬 2. 日病薬 3. 研修センター賛助会員 4. 非会員 |
| ③勤務先      |                                   |
| 住所        |                                   |
| 電話        |                                   |
| ④受講票送付先住所 | 〒                                 |
| ⑤受講料      | 1. (会員) 7,000円 2. (非会員) 8,000円    |
| 支払い       | 1. 郵便振替 2. 銀行振込                   |

申込用紙 (コピーしてご利用下さい)

Fax : 011-831-6133 (医薬情報センター)



持続性癌疼痛治療剤

劇薬・麻薬・処方箋医薬品<sup>(注1)</sup>

**オキシコンチン<sup>®</sup>TR錠**  
5mg・10mg・20mg・40mg

オキシコドン塩酸塩水和物徐放錠 薬価基準収載 OXYCONTIN<sup>®</sup> TR Tablets  
注1) 注意—医師等の処方箋により使用すること

癌疼痛治療用散剤

劇薬・麻薬・処方箋医薬品<sup>(注1)</sup>

**オキノーム<sup>®</sup>散**  
2.5mg・5mg・10mg・20mg

オキシコドン塩酸塩水和物散 薬価基準収載 OXINORM<sup>®</sup> Powder  
注1) 注意—医師等の処方箋により使用すること

癌疼痛治療用注射剤

劇薬・麻薬・処方箋医薬品<sup>(注1)</sup>

**オキファスト<sup>®</sup>注**  
10mg・50mg

オキシコドン塩酸塩水和物注射液 薬価基準収載 OXIFAST<sup>®</sup> Injection  
注1) 注意—医師等の処方箋により使用すること



効能・効果, 用法・用量, 禁忌を含む使用上の注意等については添付文書をご参照ください。

提携 ムンディファーマ B.V.

製造販売元 [資料請求先] **シオノギ製薬**  
大阪市中央区道修町3-1-8  
医薬情報センター ☎0120-956-734

®: オキシコンチン, オキノーム及びオキファストはムンディファーマの登録商標です。  
®: OXYCONTIN, OXINORM and OXIFAST are Registered Trademarks of Mundipharma.

2018年8月作成 A42  
OTR-KO-0001(V03) 審 484016