

## 「平成 30 年度次世代薬剤師指導者養成研修会」のご案内

日本薬剤師会は、平成 29 年度において厚生労働省「薬剤師生涯教育推進事業」の実施法人として採択を受けました。当該事業は、「病院や地域におけるチーム医療に貢献する薬剤師の養成に向け、地域の実情に応じた研修の企画・指導や、チーム医療の実践につなげることのできる地域の指導的立場を担う薬剤師（病院・薬局）の育成。」を目的としており、平成 29 年度においては、都道府県薬剤師会・病院薬剤師会選出の受講者対象の「薬剤師生涯教育推進事業 次世代薬剤師指導者研修会」が実施されました。

本会では、次のとおり次世代薬剤師の指導者の育成を目的に、当該研修会の内容を伝達する標記研修会を開催することとし、地域薬剤師会及び静岡県病院薬剤師会に対し受講者募集を行いました。

つきましては、本研修会の受講対象者として「一般募集」枠を設定いたしましたので、ご案内申し上げます

### 日 時

平成 31 年 2 月 16 日（土）15 時 30 分～21 時 00 分  
2 月 17 日（日）09 時 00 分～13 時 30 分  
※一泊二日の日程となります。

### 場 所

研修会場：静岡県薬剤師会館、  
宿泊施設：調整中（JR 静岡駅近隣のホテル）

### 受講対象者

- ①各地域薬剤師会の生涯学習担当者（1 地域 2 名以内）
- ②静岡県病院薬剤師会の生涯学習担当者（東部・中部・西部各 5 名）
- ③静岡県薬剤師会関係役員
- ④静岡県薬剤師会生涯学習委員会委員
- ⑤一般募集（若干名）  
※地域の指導者養成の趣旨から原則 40 歳代までとする。  
※動員目標：開局 30 名 病薬 15 名（SGD5～6 グループ）

### 研修項目

- (1) 薬剤師を取り巻く社会的情勢と医療等提供体制における役割
- (2) 薬薬連携の実践
- (3) 病院や地域におけるチーム医療に必要とされる医療薬学的知識・技術（特にポリファーマシー対策を主眼に）

### プログラム

別紙「平成 30 年度次世代薬剤師指導者養成研修会」プログラム（予定）のとおり

### 受講料

静岡県薬剤師会正会員 10,000 円  
静岡県病院薬剤師会正会員 10,000 円  
上記以外（役員・生涯学習委員を除く） 20,000 円  
※宿泊代、懇親会費（1 日目）、朝食・昼食代（2 日目）を含む

### 申込方法

所定の申込書用紙にご記入のうえ、ファクシミリ（FAX 番号 054-203-2028）等にて、静岡県薬剤師会事務局あて平成 31 年 1 月 31 日（木）までにお申込みください。（先着順で受け付け、定員となり次第締め切りとさせていただきます。）

---

## [事務局] 公益社団法人 静岡県薬剤師会

〒422-8063 静岡市駿河区馬淵二丁目 16 番 32 号 静岡県薬剤師会館

電話 054-203-2023 F A X 054-203-2028

<http://www.shizuyaku.or.jp>

E-mail : [kenyaku@shizuyaku.or.jp](mailto:kenyaku@shizuyaku.or.jp)

# 「平成 30 年度次世代薬剤師指導者養成研修会」プログラム（予定）

日時：平成 31 年 2 月 16 日（土）～17 日（日）

場所：静岡県薬剤師会館 3 階 大会議室

司会：静岡県薬剤師会常務理事 原田晴司

## 1 日目／2 月 16 日（土）

- 15 時 30 分 開会挨拶
- 15 時 40 分 講義①（60 分）  
「薬剤師を取り巻く社会的情勢と医療等提供体制における役割」  
一般社団法人日本病院薬剤師会副会長、静岡県病院薬剤師会会長  
浜松医科大学医学部附属病院 教授・薬剤部長 川上純一 先生
- 16 時 40 分 プレゼン①（15 分）  
「薬薬連携の実践」  
静岡県病院薬剤師会副会長、磐田市立総合病院薬剤部長 正木銀三 先生
- 16 時 55 分 プレゼン②（15 分）  
「薬薬連携の実践」  
静岡県薬剤師会副会長 増田祥典（予定）
- 17 時 10 分 S G D①（50 分）  
「患者情報の共有、検査値の利用」
- 18 時 00 分 発表（30 分）
- 19 時 00 分 プレナリーセッション（21 時終了予定）

## 2 日目／2 月 17 日（日）

- 09 時 00 分 講義②（60 分）  
「ポリファーマシー対策」（薬物動態など）（仮）  
静岡県病院薬剤師会学術部がん専門薬剤師部門委員長  
浜松医療センター薬剤科 宮本康敬 先生
- 10 時 00 分 プレゼン③（60 分）  
「CKDについて」  
レモン薬局三方原店 伊藤 譲 先生
- 11 時 00 分 S G D②（60 分）  
「症例検討」
- 12 時 00 分 昼食（60 分）
- 13 時 00 分 発表（30 分）
- 13 時 30 分 閉会挨拶

「平成 30 年度次世代薬剤師指導者養成研修会」受講申込書

平成 年 月 日

会員区分	<input type="checkbox"/> 静岡県薬剤師会会員 10,000 円 <input type="checkbox"/> 静岡県病院薬剤師会会員 10,000 円 <input type="checkbox"/> 上記以外（役員・生涯学習委員を除く） 20,000 円		
(ふりがな) 申込者氏名		性別	男 ・ 女
連絡先	連絡先区分： <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先（名称 _____） 郵便番号：〒 _____ 所在地： TEL： _____ FAX： _____ メールアドレス：		

注：切り取らずにこのままお送りください。 F A X 054-203-2028

---

**【県薬記載欄】**

受講連絡票	受付 No.	1 申込を受け付けましたので、受講できます 2 定員になりましたので、受付できませんでした
-------	--------	--