

佐賀県薬剤師会 会員各位

一般社団法人佐賀県薬剤師会
会長 佛坂 浩
理事(在宅医療担当) 菊竹広隆

令和 3 年度 災害時・コロナ禍での在宅医療研修会のご案内

日本薬剤師研修センター受講シール 1 単位付与

平素は、当会業務にご理解とご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、今年は東日本大震災から 10 年、熊本地震から 5 年と節目の年になります。佐賀県におきましては令和元年の九州北部豪雨で各地に大きな被害が出ましたが、地震や豪雨などの災害時においても、地域住民への医療の提供は必須であり、体制整備が急がれている所です。また、昨今の新型コロナウイルスの流行により、感染対策をしながら、患者の居宅で医療を提供することに難しさを感じることも多いのではないかと思います。

そこで、在宅医療委員会では、災害時、新型コロナウイルス流行下における在宅医療における薬剤師の対応力向上を目的として「災害時・コロナ禍での在宅医療研修会」を企画しました。

是非ご参加ください。

★新型コロナウイルス感染拡大防止のため、会場の参加人数を制限しております。定員になり次第、締切らせていただきます。当日参加は受付できませんので、お早目にお申込みください。

記

日 時： 令和 3 年 7 月 31 日 (土) 17:00~19:00

[会場受講]： 佐賀県薬剤師会館 研修ホール (定員 90 名)

[オンライン受講]： 各自 (定員 90 名)

講演内容： ①災害時・コロナ禍の在宅医療で薬剤師ができること
株式会社ケイ・クリエイト 取締役 統括部長
岡山県薬剤師会 災害対策特別委員会 委員長
金田 崇文 先生
②グループワーク テーマ：災害時・コロナ禍での在宅訪問について

受講料： [会場受講] 会員：無料 非会員 1,000 円 (当日徴収)

： [オンライン受講] 会員：300 円 非会員 1,300 円

※オンライン受講費には、研修シール郵送費を含みます。
期限までに払込みがない場合は受講できません。
【オンライン受講方法】をご確認の上お申込みください。

※駐車場について

佐賀会場：佐賀女子短期大学内の教員駐車場をご利用ください。

会場受講の申込方法

別添の申込用紙にご記入の上、佐賀県薬剤師会にFAXしてください。

* 非会員の方は、研修会当日、受付で受講料を納入して下さい。おつりのないようお願いします。

オンライン受講の申込方法

佐賀県薬剤師会ホームページから下記のページをご参照ください

[佐賀県薬剤師会ホームページ](#) ▶ 薬剤師・医療関係の方 ▶ 研修会等

▶ [災害時・コロナ禍での在宅医療研修会](#) ▶ [オンライン受講の手順](#)

http://www.sagayaku.or.jp/yakuzaishi-iryokankei/kenshukai_2

[エクセルシート（別紙 1）0731](#) に必要事項を記入して下記メールアドレスに添付送信してください。

メール件名：0731 災害時・在宅医療研修会申込み（件名は正しく入力ください）

E-Mail：ya-kensyu@sagayaku.or.jp

* メール受信しましたら 2,3 日中に受付済みの返信をいたします。3 日以上経過しても受付済みの返信がない場合は受付できていないこともあります。お手数ですが県薬事務局までご連絡ください。

【オンライン受講申込み締め切り日】令和 3 年 7 月 19 日（月）

当日受付はできません。事前申し込みのみとなります。

■ 受講申し込みのメールをいただくと研修会のアドレスを記載したメールを研修会の 2 日前頃に送付しますので、当日、そのアドレスにアクセスしてください。
講演が始まってから接続できない等のご質問にはお答えできませんので、自信がない方は会場受講でお申込みください。

■ 受講料の払込について

* 受講料は、7 月 23 日（金）までに指定のゆうちょ口座に払い込みください。
期日までに払込みがない場合は、受講申込みは確定しません。

[オンライン受講] 会員：300 円 非会員 1,300 円

* 仮に研修会参加の方が同一の勤務先に複数いらっしゃっても払込みは各自でお願いいたします。
(複数の方の受講料を合算して払い込むことはできません)

<払込み（振替）口座について>

記号番号：01780-7-18539 (ゆうちょ口座)

加入者名：シャダンハウジンサガケンヤクザイシカイ

<通信欄>には「氏名」および「ザイタク」と記載してください

※ 払い込みいただいた受講料等は理由を問わず返金できません。

■ 研修受講シール交付の条件：講演中に発表されるキーワードを受講日の 24 時までにメールで報告してください。

メール件名： キーワード 0731 E-Mail：ya-kensyu@sagayaku.or.jp

■ その他

- ・ キッズルームの利用は 4 日前までにお申し込みください。申込用紙 県薬 HP>研修会等
- ・ 新型コロナウイルス感染症の影響等で開催予定等に変更が生じた場合は県薬 HP にてご案内いたします。

令和3年度 災害時・コロナ禍での在宅医療研修会 申込書 (会場受講者用)

この申込書は会場受講者専用です。オンライン受講の方は、別紙のオンライン受講方法をご確認いただきメールにてお申込みください。 ※定員になり次第締め切らせていただきます。ご了承ください。

申込〆切：令和3年7月24日

地域 () 薬局名 ()

受講者氏名 _____ 会員区分 (A ・ B ・ 非会員)

薬剤師免許番号 [_____] 必須!

(当日、出席票 (研修シール引換券) にも記入が必要です。ご注意ください。)

受講者氏名 _____ 会員区分 (A ・ B ・ 非会員)

薬剤師免許番号 [_____] 必須!

(当日、出席票 (研修シール引換券) にも記入が必要です。ご注意ください。)

受講者氏名 _____ 会員区分 (A ・ B ・ 非会員)

薬剤師免許番号 [_____] 必須!

(当日、出席票 (研修シール引換券) にも記入が必要です。ご注意ください。)

受講者氏名 _____ 会員区分 (A ・ B ・ 非会員)

薬剤師免許番号 [_____] 必須!

(当日、出席票 (研修シール引換券) にも記入が必要です。ご注意ください。)

- ・体調がすぐれない場合は、参加を控えてください。
 - ・会場入退時は、設置した消毒薬で手指消毒と検温の実施
 - ・マスクを持参し、会場内ではマスクを着用して、脱着しない。
 - ・テーブルには、間隔をあけて着席する。
- ご協力お願いいたします。

- ◇ 都合により、会場・日程等を変更することがあります。
- ◇ キッズルームの利用には事前のお申し込みが必要です。
申込用紙 県薬ホームページ>研修会等

FAX送信先 0952-23-8941

※お問い合わせ連絡先：佐賀県薬剤師会事務局 (金子) TEL 0952-23-8931