

# 一般社団法人愛知県病院薬剤師会・学術講演会

## 共催にあたっての確認事項

1. 一般社団法人愛知県病院薬剤師会（以下、(一社)愛病薬）・学術講演会の開催希望日の2ヶ月前の月末迄に、【(一社)愛病薬・学術講演会共催申込書】を中根委員へメール添付によりご送付ください。なお、開催日時、開催場所、演者などは送付後であっても変更が可能です。また、座長は(一社)愛病薬・理事が担当することから、(一社)愛病薬・日病薬病院薬学認定薬剤師研修委員長が選定します。
2. 開催日は(一社)愛病薬・日病薬病院薬学認定薬剤師研修委員会が、開催希望日の前後1週間以内の(一社)愛病薬・学術講演会の開催予定を確認し、日程調整後に決定します。詳細は、中根委員にお尋ねください。
3. (一社)愛病薬・学術講演会の案内状を作成後、中尾委員へご提出いただければ、認定シールを申請いたします。シールは日病薬病院薬学認定薬剤師制度用及び日本薬剤師研修センター用の2種類です。
4. (一社)愛病薬・学術講演会の開催1ヶ月前に、各施設への案内状の配布を完了してください。
5. (一社)愛病薬・学術講演会の開催数日前に、認定シールのお渡し日時を中尾委員から連絡しますので、お受け取りください。
6. (一社)愛病薬・学術講演会終了後に、芳名録(写し)および2種類の残余認定シールを村井委員へ、さらに芳名録(原本)および非会員参加費を吉田知由委員長(豊橋医療センター：0532-62-0301)へご提出ください。
7. (一社)愛病薬・学術講演会終了後に、講演内容を(一社)愛病薬雑誌へご寄稿ください(寄稿：製品に関する講演内容、または特別寄稿：製品以外の講演内容)。寄稿の申し込みが困難な場合は、(一社)愛病薬雑誌への広告掲載をお願いいたします。なお、寄稿は中根委員へご送付ください。
8. ご不明な点は、以下の委員へお問い合わせください。  
中根 茂喜 委員：中京病院薬剤部 : 052-691-7151(代)・shige@s9.dion.ne.jp  
中尾 隆敏 委員：名鉄病院薬剤部 : 052-551-6121・takatoshi.nakao@meitetsu-hpt.jp  
村井 信彦 委員：名城病院薬剤部 : 052-201-5311・airship61@yahoo.co.jp