

宮薬発1089-3号

平成29年3月28日

宮崎県病院薬剤師会会長 殿

一般社団法人宮崎県薬剤師会

会長 小山 明俊



「認定薬剤師」修得へ向けた
日本腎臓病薬物療法学会認定セミナーの開催と
受講者募集開始のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では認定薬剤師資格修得へ向け、日本腎臓病薬物療法学会（J S N P）と協力し、平成29年度と平成30年度の2年間にかけて、別添のとおり「認定薬剤師」修得のためのセミナーを開催することとなりました。受講対象は九州山口9県の薬剤師であり、各県薬剤師会毎に受講者を募集することになりました。

患者や他職種の医療従事者から信頼を得、チーム医療の中で薬局薬剤師及び病院薬剤師が連携し、薬物療法に責任を持つことが求められています。この機会に、貴会会員の多くの先生方の参加をお待ちしております。

なお、受講者はJ S N Pへの入会をお願いすることになります。当会ホームページでもセミナーの概要等を随時更新いたします。

敬 具

(一社) 宮崎県薬剤師会
担当：水野
TEL：0985-26-7755
FAX：0985-25-8069

日本腎臓病薬物療法学会（J S N P）
「認定薬剤師修得へ向けたセミナー概要」

- ・ 受講資格 （継続受講を前提） 宮崎県薬剤師会会員
宮崎県病院薬剤師会会員、その他
- ・ 募集方法 FAX での申し込み受付
- ・ 募集期間 平成29年4月3日（月）～平成29年4月14日（金）正午まで
- ・ 開催期間 平成29年6月～平成31年3月
- ・ 研修時間 15時～17時
- ・ 研修会場 第一薬科大学講義室（福岡市南区玉川町22-1）
- ・ 募集人数 約50名
- ・ 受講料 2000円 ※現地で徴収
- ・ 主催 公益社団法人福岡県薬剤師会
- ・ 受講証 J S N P 受講認定証
日本薬剤師研修センター集合研修受講証
- ・ プログラム概要（敬称略、現時点で未確定部分もあります。）
 - 第1回 仮）慢性腎臓病（CKD）～検尿異常から腎不全、腎移植まで～
日時 平成29年6月4日（日）
講師 満生 浩司（日赤福岡赤十字病院腎臓内科 部長）
 - 第2回 仮）症例に基づいたCKD患者の薬物適正使用
日時 平成29年8月6日（日）
講師 平田 純生（熊本大学薬学部臨床薬学分野 教授）
（日本腎臓病薬物療法学会 理事長）
 - 第3回 仮）腎機能低下患者への薬物投与設計法～理論と注意点～
日時 平成29年11月26日（日）
講師 古久保 拓（白鷺病院薬剤科 科長）
 - 第4回 仮）分かりやすい腎機能低下患者の薬物動態
日時 平成30年3月上旬（日）
講師 辻本 雅之（京都薬科大学臨床薬学分野 講師）
 - 第5回 仮）腎機能低下患者の中毒性副作用を防ぐための
保険薬局のかかわり
講師 近藤 悠希（熊本大学大学院 助教）
 - 第6回 仮）薬剤性腎障害を防ぐ
講師 平田 純生（熊本大学薬学部臨床薬学分野 教授）
（日本腎臓病薬物療法学会 理事長）
 - 第7回 仮）薬剤師のルーティン：腎機能評価
～症例から学ぶピットフォール～
講師 柴田 啓智（済生会熊本病院薬剤部 主任）
 - 第8回 仮）透析患者の薬物適正使用
講師 下石 和樹（熊本赤十字病院薬剤部 病棟薬剤科長）

以 上



宮薬発1089-4号

平成29年3月28日

宮崎県病院薬剤師会
会 員 各 位

一般社団法人宮崎県薬剤師会
会長 小山 明俊

「認定薬剤師」修得へ向けた
日本腎臓病薬物療法学会認定セミナーの開催と
受講者募集開始のお知らせ

謹啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、当会では認定薬剤師資格修得へ向け、日本腎臓病薬物療法学会（J S N P）と協力し、平成29年度と平成30年度の2年間にかけて、別添のとおり「認定薬剤師」修得のためのセミナーを開催いたします。会場収容人数や資料等の準備の都合上、事前に受講希望者を募集しますので、受講を希望される場合には別添の受講申込書をご記入の上、4月14日（金）正午までに県薬事務局へご返信いただきますようお願いいたします。多くの先生方の参加をお待ちしております。

なお、受講者はJ S N Pへの入会手続きをお願いいたします。当会ホームページでもセミナーの概要等を随時更新しますので、ご確認くださいませようお願い申し上げます。

敬 具

申込締切：平成29年4月14日（金）正午まで

（一社）宮崎県薬剤師会
担当：水野
TEL：0985-26-7755
FAX：0985-25-8069

【返信先】県薬事務局(水野) 行

FAX : 0985-25-8069

日本腎臓病薬物療法学会 (JSNP)
「認定薬剤師修得へ向けたセミナー」
受講申込書

申込日 : 平成 年 月 日

フリガナ		性別	男 ・ 女
申込者氏名		年齢	
勤務先名		勤務先区分	1. 薬局 ・ 2. 病院
勤務先郵便番号	〒		
勤務先住所			
連絡先電話番号	(勤務先 ・ 自宅 ・ 携帯)		
メールアドレス			
所属薬剤師会	1. 県薬 2. 県病薬 3. 県薬+県病薬		
加入状況	1. 会員 2. 非会員 3. 手続き中		
該当学会会員番号	すでに会員の方はご記入ください。		
備考			

申込締切 : 平成29年4月14日(金)正午まで