

学術講演会

CKD(慢性腎臓病)を改めて考える会

＜日本病院薬剤師会日病薬病院薬学認定 区分V-2 0.5単位＞

日時 2023年9月6日(水) 18:00～19:00

WEB開催 ZOOMにて開催 (事前登録が必要です。詳細は裏面にて)

講演

座長： 北関東循環器病院 内科 透析センター長
市川 明子 先生

「CKD患者に伝えたい腎臓を守る5つのポイント
—病態から治療まで—」

演者： 日高病院 腎臓病治療センター
溜井 紀子 先生

ご提供いただいたご施設名・所属医師会・ご芳名は医薬品の適正使用情報および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただきます。何卒ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。

以下は薬剤師の先生方へ群馬県病院薬剤師会からの連絡です。

1. 本講演会はどなたでも参加できますが、講演会への参加にあたり、定員がある場合には、群馬県病院薬剤師会(以下、本会)会員を優先する場合があります。
2. 本会非会員で日病薬病院薬学認定取得を希望される先生につきましては、開催日前日までに非会員参加費として2000円をお支払いください。お支払い方法は、群馬県病院薬剤師会(Gunmabyoyaku-soc@umin.ac.jp)へお問い合わせください。
3. 本講演会の18:00～19:00の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定V-2(0.5単位)の取得が可能です。なお、単位区分は申請時のもので日病薬での認定の際、変更になる場合もあります。
4. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了後当日中にレポートを提出が必要です。レポートの提出先についてはGoogleフォームにて<https://forms.gle/vXnJe4Cg6rUVEty38> からお願ひ致します。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、本講演会のログイン時(登録時)に使用したメールアドレスを登録してください。
5. Web視聴の際に登録された、お名前、ご所属、メールアドレス、ログイン時刻、ログアウト時刻につきましては、単位申請及び認定シール送付目的のため本会へ情報提供させていただきます。それ以外の目的では使用致しません。

共催： 群馬県病院薬剤師会 ・ 田辺三菱製薬株式会社

< 事前登録方法【WEB視聴】 >

Step1. 参加受付

セミナーの視聴には事前登録が必要です。視聴をご希望される方は以下の方法にて「事前登録申し込み」をお願い申し上げます。
FAXの場合には 嶋田 継二 迄にお願いいたします。

Step2. 事前登録方法 (URL 二次元バーコード or FAX)

方法. 以下URL または 二次元バーコードから申し込み

※事前参加登録フォームに繋がります

<https://forms.office.com/r/93B1b8vKXy>

ご施設名・お名前・メールアドレスなど「登録情報」を入力し、送信してください

9/6(水) CKD(慢性腎臓病)を改めて
考える会 事前登録フォーム



【個人情報の取り扱い及び利用目的】

事前登録時に入力いただきました個人情報は、当会運営のために使用するとともに、医薬品の適正使用情報の提供等の目的で、弊社にて適切に取り扱いさせていただきます。

Step3. ご参加 (当日視聴)

・事前登録いただいたメールアドレスにwebセミナー視聴用のリンク (補完用としてIDとパスワード) をお送りさせていただきますので、そちらに記載されているリンクからご参加ください (当日の視聴方法は次頁以降を参照)。

お願い

- ◆ 本講演会は医療従事者を対象としております。そのため、招待メールは転送されないようご注意ください。
- ◆ 本講演会はZOOMを用いて開催いたします。通信の乱れがある可能性をあらかじめご了承ください
- ◆ 参加時は「氏名_施設名」でご参加いただきますようお願い申し上げます。
- ◆ 当日、「参加者一覧画面」をキャプチャー機能等で記録し、医薬品および医薬・薬学に関する情報提供のためにご利用させていただくことがございます。
- ◆ ご視聴の際は録音・録画、画面の写真撮影はご遠慮願います。
- ◆ 通信状態への負荷軽減のため「カメラ/マイク オフ」にてご視聴いただきますようお願い申し上げます。
- ◆ 当日にご質問がある際はチャットにて受け付けます。

ご不明な点等ございましたら弊社担当者もしくは下記へご連絡を宜しくお願い申し上げます。

システム・登録に関するお問合せ：

田辺三菱製薬株式会社 群馬第二営業所 嶋田継二

TEL番号：080-5776-2322 メールアドレス：shimada.keiji@mt-pharma.co.jp

参加申込書

9月6日（水） CKD（慢性腎臓病）を改めて考える会

【FAX : 027-321-3304】

田辺三菱製薬 北関東甲信越支店 群馬第二営業所 嶋田 継二 宛

問い合わせ先 TEL:027-321-3301 メールアドレス:shimada.keiji@mt-pharma.co.jp

| | |
|---|--|
| ご氏名: | |
| ご所属名: | |
| <input type="checkbox"/> 薬剤師 <input type="checkbox"/> 看護師 <input type="checkbox"/> 医師 <input type="checkbox"/> 左記以外の医療従事者 | |
| メールアドレス: | |
| 演者へご質問がございましたらこちらへ記載ください。当日ご回答させていただきます。 (時間の関係でお答えできなかった場合には担当MR から後日にご回答させていただきます) | |

【個人情報の取り扱い及び利用目的】

事前登録時に入力いただきました個人情報は、当会運営のために使用するとともに、医薬品の適正使用情報の提供等の目的で、弊社にて適切に取り扱いさせていただきます。

※ 登録後にご招待メールを送ります。ご招待メールが届かない方は上記担当者までお知らせくださいますようお願い申し上げます。

