

Frontiers of Chemotherapy Seminar

Web配信（Zoomウェビナー）によるハイブリット配信

当日は、ログインの際に、ご施設名とご芳名の入力をお願い申し上げます。また、芳名帳及びログイン時に記載頂きましたご施設名、ご芳名につきましては、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く事がございます。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

日時

2025年8月6日（水）19:00～20:30

会場

ホテル メトロポリタン高崎 6階「おしどり」

高崎市八島町222 Tel:027-325-3311



一般講演

19:00～19:45

座長 群馬県立がんセンター 薬剤部 薬剤課長

藤田 行代志 先生

「症例から学ぶ考える“薬剤師”の育て方

～がん医療における臨床推論と意思決定支援～」

演者 東京医科大学病院 薬剤部 主査 東 加奈子 先生

特別講演

19:45～20:30

座長 SUBARU健康保険組合 太田記念病院 薬剤部 部長

原 佳津行 先生

「複数領域の多職種連携に学ぶ

がん薬物療法のアウトカム向上」

演者 名古屋大学医学部附属病院 薬剤部 教授・薬剤部長

池末 裕明 先生

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へWeb参加される場合についての連絡です。

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19:00～20:30の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定Ⅱ-6(0.5単位)、Ⅲ-2(0.5単位)の取得が可能です。どちらか一方の単位取得はできません。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、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはGoogleフォームにて <https://forms.gle/wm5SHsY3WnQu3AsJ8>からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。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。なお、Googleフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。
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、認定単位取得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いたしません。

群馬県病院薬剤師会から薬剤師の先生方へ現地(対面)参加される場合についての連絡です。

1. 本講演会への参加と、レポート提出により日病薬病院薬学認定Ⅱ-6(0.5単位)、Ⅲ-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。
2. 日病薬病院薬学認定単位取得を希望する場合には、講演終了日を含めて3日以内にレポートを提出してください。レポートの提出先についてはGoogleフォームにて <https://forms.gle/wm5SHsY3WnQu3AsJ8>からお願い致します。レポート作成に際し、事前にご自身の薬剤師登録番号をご確認ください。レポート提出の際に登録するメールアドレスは、事務局から連絡可能なメールアドレスを登録してください。なお、Googleフォームで入力した項目については、認定単位取得目的以外には使用いたしません。

共催 第一三共株式会社 群馬県病院薬剤師会 群馬がんアカデミー

Frontiers of Chemotherapy Seminar

2025年8月6日(水) 19:00~20:30

※準備の都合上、8月5日(火)までにお申込ください

●御施設名・御芳名



ご出席

ご欠席

参加方法いずれかに○をお願い致します。

Webで参加

会場で参加

*FAX送信をお願い致します

視聴URLをメールにてお送り致します。
アドレスをご記入の上FAX送信 or 二次元コードより視聴希望送信

- 1) 左記二次元コードを読み込む
- 2) 必要事項をご記入の上、
事前登録を申し上げます
- 3) ご記入いただきましたメールアドレスへ
ご視聴URL等をお送りいたします

メール
アドレス

@

参加お申込み
FAX送信先
お問合せ先

第一三共株式会社

群馬県高崎市八島町58-1 ウェストワンビル6階

実務責任者：浅倉 大介

FAX：027-326-7726

E-mail：daisuke.asakura@daiichisankyo.com

FAX
送信方向

FAX：027-326-7726