

WEB

# 痛みのTotal Care Seminar ～患者さんのQOL向上を目指して～

日時

2025年 8月25日(月)  
19:00～20:30

会場

群馬ロイヤルホテル  
群馬県前橋市大手町1-9-7 027-223-6111

**ハイブリッド開催** 会場またはオンライン(ZOOM)でご参加頂けます  
会場では軽食をご用意いたします

《講演Ⅰ》 19:00～19:30 CC:68 精神科領域の救急(0.5単位)

## 「当院の精神科ERの取り組みと 身体合併症へのアプローチ」

座長

群馬大学大学院医学系研究科 神経精神医学  
准教授  
**武井 雄一 先生**

演者

赤城病院  
院長  
**関口 秀文 先生**

《講演Ⅱ》 19:30～20:30 CC:20 不眠(睡眠障害)(1.0単位)

## 「痛みと眠れぬ夜 —神経障害性疼痛患者のQOL向上を目指して—」

座長

善衆会病院  
運動器慢性疼痛センター長兼整形外科・リハビリ科部長  
**恩田 啓 先生**

演者

奈良県立医科大学  
麻酔科学教室 学内講師  
**藤原 亜紀 先生**

ご参加を希望の際は右の二次元コードにアクセスして頂き、事前登録をお願い申し上げます。  
ご登録後、ご視聴用URLメールでお送りいたします。**申込期限：8月25日(月)講演会開始前まで**  
当日は、ログインの際に、ご施設名及びご芳名を入力頂きます。  
なお、事前登録頂きましたお名前、メールアドレス、およびログインいただきました情報等については、  
医薬品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ことがございます。  
ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。不明な点等が御座いましたら、担当者までお問い合わせください。



共催 第一三共株式会社 群馬県病院薬剤師会  
後援 群馬県医師会

# 痛みのTotal Care Seminar ～患者さんのQOL向上を目指して～

日時

2025年 8月 25日 (月) 19:00～20:30

## 二次元コードによるお申込み

二次元コードからお申し込み用フォームが立ち上がります。  
以下の必要事項をご記載のうえお申し込みください

- ①参加形態 (web／来場)
- ②参加者名
- ③施設名 (所属部科名)
- ④メールアドレス
- ⑤職種区分 (医師・薬剤師・その他)



期限：8月25日(月)講演会開始前まで

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V-2(1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/mJuLDffjJg38RzDU7> 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V-2(1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/mJuLDffjJg38RzDU7> 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。

### <お問い合わせ>

【E-mail】 [yoshinori.tomaru@daiichisankyo.com](mailto:yoshinori.tomaru@daiichisankyo.com)

【担当者】 第一三共株式会社 前橋営業所 都丸 仁義