

〈ハイブリッド開催（視聴会場あり）〉

# 医療の質・安全セミナー in 群馬

日本医師会生涯教育講座：1.0単位

事前申込用  
2次元コード



2026年2月10日(火)

19:00～20:35

会場：前橋商工会議所 3階 アイビー

(前橋市日吉町1丁目8-1)

〈総合座長〉 群馬大学医学部附属病院 医療の質・安全管理部 部長 田中 和美 先生

【講演Ⅰ 19:00 - 19:40】 CC: 10 チーム医療 (0.5単位)

「院内発生肺血栓塞栓症による死亡を予防するための  
Quality Improvement」

〈演者〉 群馬県立心臓血管センター 心臓リハビリテーション部長 小板橋 紀通 先生

【講演Ⅱ 19:40 - 20:20】 CC: 7 医療の質と安全 (0.5単位)

「Medication Reconciliation：薬剤安全への患者参画」

〈演者〉 京都大学医学部附属病院 医療安全管理部 教授 松村 由美 先生

【閉会の辞 20:20 - 20:35】

群馬県医師会 会長 須藤 英仁 先生

※当講演会は自社医薬品の情報提供を含むため、聴講対象者を医療機関にご所属の医師・薬剤師・看護師とさせて頂いております。

※【Web配信による個人視聴に関するお願い】利用者以外の方への本電子メール・会議 Invitation の転送・開示、

Web講演会の内容の開示並びに利用者以外の方を参加させることはお控え頂きますようお願い申し上げます。

※当日はご参加頂いた確認のため、ご施設名・ご芳名を記入頂き、ご参加お願い申し上げます。

ご記入頂いた情報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頂くことがございます。

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19:00～20:20の視聴と、レポート提出により日病薬病院薬学認定Ⅳ-Ⅰ(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/HB2HYi9knt5Gj3BRA>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Ⅳ-Ⅰ(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/HB2HYi9knt5Gj3BRA>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：群馬県病院薬剤師会 / 第一三共株式会社 後援：群馬県医師会

〈ハイブリッド開催（視聴会場あり）〉

# 医療の質・安全セミナー in 群馬

日本医師会生涯教育講座：1.0単位（CC:●●●●●●）

2026年**2月10日**(火)

19:00～20:35

会場：前橋商工会議所 3階 アイビー

（前橋市日吉町1丁目8-1）

【ご参加の方法をご選択ください】

会場参加 or オンライン参加

FAX  
送信方向

FAX:027-326-7726

●医療機関・施設名

	ご芳名	職種	メールアドレス
1			@
2			@

お問い合わせ先

事前申込用  
2次元コード



下記連絡先または二次元コードやFAXからでも  
お申込み頂けます。

**第一三共株式会社**

事務局担当者：越川 翔大朗

e-mail:shotaro.koshikawa@daiichisankyo.com

FAXでお申込みの場合は**前日2月9日(月)まで**にお願い申し上げます。  
上記以降は2次元コードもしくはメールにてお申込みください。