

薬剤師がん医療セミナー【Web開催】

日時：2023年11月10日（金） 18：30～20：00

*参加にはZOOM アカウントが必要となります。お持ちでない方は<https://zoom.us/>にて無料アカウントをご取得ください

《PROGRAM》

司会 牧浦 耕平 先生 奈良県総合医療センター 薬剤部

Session 1 「当院でのがん治療における薬剤師の関わり」
18:30～19:00

演者 箱井 佳子 先生 医療法人康仁会 西の京病院 薬剤部

Session 2 「薬剤師が知っておきたい、がん化学療法における味覚障害」
(特別講演) 19:00～20:00

演者 渡邊 裕之 先生 パナソニック健康保険組合 松下記念病院
薬剤部 副部長

参加費：奈良県病院薬剤師会会員、奈良県薬剤師会会員 ¥500

非会員(上記以外の会員) ¥1,000(PayPay・クレジット決済)

申込方法：PassMarketサイト(以下の二次元コードパスワード入力の上)からお申込み下さい。

<https://passmarket.yahoo.co.jp/event/show/detail/0277ykdqchb31.html>

(1)氏名、(2)所属、

(3)連絡先には個人を特定できるZOOMアカウントのメールアドレスを
入力してください

定員：100名(定員に達した場合は締切前でも募集を打ち切らせて頂きます)



参加申込期限および入金締切：2023年11月8日(水)

*参加申込、入金が確認出来ない場合は入室できません。

尚、大変申し訳ございませんが今回の本講演会は
下記単位のみが取得可能となっております。

申込パスワード
20231110

① 日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度 1単位

注意事項

- Web開催となるため、裏面の留意事項について承諾の上、お申し込みください。
- 単位申請時には確認テストとキーワードの入力が必須となります。

個人情報の取り扱いについて

- 収集した個人情報は奈良県病院薬剤師会個人情報保護方針に基づき適正に管理いたします。

連絡先：済生会中和病院 薬剤部 山下晃司
〒633-0054 桜井市阿部323 TEL 0744-43-5001(代表)

共催：一般社団法人奈良県病院薬剤師会/中外製薬株式会社

【学術講演会留意事項】

【参加登録時の留意事項】

- ① 必ず事前申込を行ってください。参加登録の手続きを行わないと講演会には参加できません。
- ② 期日までに入金されない場合は、講演会には参加できません。
- ③ 参加にはZOOMアカウントが必要です。「無料サインアップ」から無料アカウントを取得してください。
- ④ 申込時のメールアドレスは、ZOOMアカウントのメールアドレスとし、他者との共有はしないでください。
- ⑤ 参加登録後のキャンセルや返金等の要望には応じかねます。
- ⑥ 通信トラブル等で参加や単位取得ができない場合も返金には応じかねます。ご承知ください。

【講演会参加時の留意事項】

- ① 参加登録後、入金が確認された方に参加URLを送付します。
- ② 参加URLは、講習開催の2日前までに申し込みされた際のメールアドレス宛に送付します。
万一参加URLが届いていない場合は、講習会前日17時までに申し込み時の氏名・メールアドレスを記載の上yakuzai@seiwa-mc.jp(樋野光生)宛迄にご連絡ください。これ以降の問い合わせには対応できません。
- ③ 講習会当日は、座長より「講習会参加時の留意事項」について説明いたします。
- ④ 入室時には、申込時の氏名および個人を特定できるZOOMアカウントのメールアドレスで入室してください。
ニックネーム等で入室すると本人確認ができませんのでご注意願います。
- ⑤ 同一アカウントによる複数デバイスからの入室は禁止します。(入退室ログが正しく取得できません)
- ⑥ 講演中不測の事態の際には、事務局より画面・チャット・参加申込時のメールアドレスのいずれかに連絡いたします。
- ⑦ 単位を申請される場合は、以下の条件を満たす必要があります。
 - (1) 講演開始から終了までの参加者のログを取得します。18時30分までに入室し、講演会が終了するまで退室はしないでください。
 - (2) 講演会の途中で、キーワードの提示(複数回)を行います。このキーワードは、講演会終了後に指定のアドレスより入力して頂きます。(単位申請に必要です)

【単位取得に関する留意事項】

■ 単位申請

- ① 申請時のメールアドレスは、ZOOMアカウントのメールアドレスと同一のものとし、他者との共有は行わないで下さい。
- ② 以下の場合、単位の取得はできません。
 - (1) 事前申込、入金できていない場合
 - (2) 重複、虚偽、誤った申込登録が発覚した場合
 - (3) 他者との共有アドレスによる申込

■ 単位申請に係る情報(個人情報等)の登録

- ① 申込時と同じ氏名、所属、薬剤師免許番号、メールアドレス等を入力してください。
所属施設名等、誤って入力されると単位シールの送付ができません。
- ② 講演会の途中で提示されたキーワード全て入力してください。終了後の確認テストを受講ください。
- ③ 参加申込・キーワード・講演会参加ログの全てが確認できた場合に
単位シールを送付します。メールアドレスで名寄せしますので、誤った入力により確認できない場合は、単位シールは送付できません。
- ④ 単位申請期限は、講演会当日の22時までとします。
(期限を過ぎて入力された場合、単位取得はできません)

■ 単位シール等の郵送

- ① 単位申請時に入力された住所に郵送します。(約1か月～1.5か月後の郵送となります)
- ② 郵便の未着や不着があっても再送などは出来かねますので、ご承知ください。