

令和5年11月吉日

奈良県病院薬剤師会教育講演会 (WEB) のご案内

奈良県病院薬剤師会会長 寺田 貞雄

同薬学教育委員会委員長 奥野 智之

拝啓

会員の皆様におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

この度、2024年度診療報酬改定に関する講演会を開催いたします。ご多忙中とは存じますが、是非ご参加下さいますようお願い申し上げます。 敬具

— 記 —

日時：令和5年12月8日（金）18：00～19：45

場所：ZOOM ウェビナー（申込が確認できた方に、参加 URL を連絡します）

※参加には ZOOM アカウントが必要になります。お持ちでない方は
<https://zoom.us/>にアクセスし無料アカウントを取得してください。

情報提供（18：00～18：15）

『トラスツズマブ BS 点滴静注「CTH」』に関する情報提供

セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン株式会社

講演（18：15～19：45）

座長：社会福祉法人 恩賜財団 済生会中和病院 薬剤部 主任 池田 晴美先生

『診療報酬改定の最新動向とこれから取り組むべき備え』

演者：HCナレッジ合同会社 代表社員 山口 聡先生

参加費：無料

申込方法：ZOOM 登録サイト（以下のアドレス又は QR コード）からお申し込みください。

https://celltrionhc.zoom.us/webinar/register/WN_UPZgIH4vQJ6Kjt9kZQPXRQ

(1) 氏名(2) 所属施設名 (3) 連絡先の入力が必要です。

(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：200名

参加申込期限：令和5年12月1日（金）

※参加申込が確認されない場合は入室できません。

本講演会は、下記の単位が取得できます。ただし、①、②の重複取得はできません。

- ① 日病薬病院薬学認定薬剤師制度 【I-2】 1単位（取得予定）
- ② 日本薬剤師研修センター 研修認定薬剤師制度 1単位（取得予定）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を行います。

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。



共催：一般社団法人奈良県病院薬剤師会／セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン株式会社

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 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。
- ③ 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。
- ④ 参加登録後のキャンセルには応じかねます。

【講演会参加時の留意事項】

- ① 参加登録された方に参加 URL を送付します。
- ② 参加 URL は、講習開催の3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。
- ③ 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 tm-okuno@tenriyoroju.jp までご連絡ください。これ以降の問い合わせには対応できません。
- ④ 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。
- ⑤ 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ください。
- ⑥ 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)
- ⑦ 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。
- ⑧ 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00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ください。
- ② 以下の場合、単位の取得はできません。
 - (1) 事前申込ができていない場合
 - (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、キーワード等)の登録

- ① 申込時と同じ氏名、所属、日病薬会員番号、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を全て入力してください。
- 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21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ヶ月～1.5ヶ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。