

## 2020年度 奈良県病院薬剤師会医療安全セミナー(Web)のご案内

奈良県病院薬剤師会 会長 谷口 昌彦  
同 薬事・業務委員会 委員長 松浦 秀和

拝啓

立春の候、皆様には益々の御活躍のこととお慶び申し上げます。医療事故を未然に防ぐ取組みとして下記セミナーを開催致します。奮ってご参加の程お願い申し上げます。 敬具

— 記 —

日時：令和3年 3月 18日(木) 18:00～19:45

場所：Web 開催 Microsoft Teams にて実施

(申込確認できた方に、参加 URL を連絡します)

<18:00～18:15> 情報提供

『ケモセーフロックの情報提供』

テルモ株式会社

<18:15～19:45> 医療安全セミナー

18:15～18:45 セミナー① 『ソフトバック入り輸液剤取り扱い時のご注意』

テルモ株式会社 安全情報管理部 力武 隆司 先生

18:45～19:15 セミナー② 『輸液ラインに関する当院の事例と情報共有』

済生会中和病院 薬剤部 志野 訓之 先生

19:15～19:45 セミナー③ 『輸液・シリンジポンプに関する当院の事例と情報共有』

奈良県総合リハビリテーションセンター 薬剤科 松浦 秀和 先生

### 参加費:無料

申込方法: Akito\_Andou@terumo.co.jp 宛てに 氏名・所属施設名・連絡先・住所をご連絡下さい

定員:50名(定員に達した場合は締め切り前でも募集を打ち切らせて頂きます)

参加申込期限: 令和3年3月11日(木)

① 本会は、日病薬病院薬学認定薬剤師制度 IV-1<1単位>の取得予定となります。

② 本会は、日本薬剤師研修センター研修制度<1単位>の取得予定となります。

(①・②はいずれかをお選びいただきます)

### 【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、お申込み下さい。

・単位申請時にはキーワード入力および確認テストを行います。

【個人情報の取り扱いについて】 個人情報については、下記弊社 Web サイトに掲載している個人情報方針によって取り扱います。

① 個人情報は、セミナーに関する連絡、弊社商品サービスに関する情報の提供以外の用途には使用いたしません。

② 連絡先:大阪市都島区片町1-5-13 大手前センチュリービル8階 テルモ株式会社 大阪支店 支店長 藤富 徹

共催:一般社団法人奈良県病院薬剤師会/テルモ株式会社 PC/20-0268

# 留意事項

## 【参加登録時の留意事項】

- ① 必ず事前申し込みを行ってください。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 Microsoft Teams アカウントが必要です。
- ③ 申込時のメールアドレスは、Teams 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下さい。
- ④ 参加登録後のキャンセルには応じかねます。

## 【セミナー参加時の留意事項】

- 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、セミナー前日 17 時まで、申込時の氏名・所属を記載の上、Akito\_Andou@terumo.co.jp までご連絡下さい。これ以降の問い合わせには対応できません。
- ④ セミナー当日は、事務局より「セミナー参加時の留意事項」について説明いたします。
- ⑤ 入室時には、申込時の氏名及び個人を特定できる Teams 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 セミナー中不測の事態の際は、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致します。
- 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) セミナー開始から終了までの参加者のログを取得します。18 時までに入室し、講演会が終了するまで退室はしないで下さい。
  - (2) 講演会の途中で、キーワードの提示(複数回)・確認テストを行います。キーワードは、セミナー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】

### ・単位取得

- ① 申請時のメールアドレスは、Teams 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) 他社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 セミナー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・セミナー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、セミナー当日の 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。
- 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、ご承知下さい。