

沖縄県病院薬剤師会 精神科分科会 勉強会

日病薬病院薬学認定薬剤師制度1単位

日本病院薬剤師会「精神科専門薬剤師/精神科薬物療法認定薬剤師」認定単位受講証0.75単位

日程：2023年4月14日(金) 19:00～20:45

会場：沖縄県総合福祉センター 403

〒903-8603 那覇市首里石嶺町4丁目373-1 TEL:098-882-5811

【情報提供】19:00～19:15

レキサルティについて 大塚製薬株式会社

【DIEPSS講習会】19:15～20:45

座長：医療法人卯の会 新垣病院 薬剤課 課長 城間 千賀子 先生

『抗精神病薬療法中にみられる 急性期錐体外路症状への対応 ：抗パーキンソン薬併用療法の位置づけ』

演者：国立大学法人東海国立大学機構 名古屋大学

大学院医学系研究科 精神医療学寄附講座 特任教授

稲田 俊也 先生

【レポート作成】

◆日病薬専門認定単位を希望される薬剤師は、別途、受講料500円を徴収させていただきます。

【お申込方法】

ご参加の際は、右側の『QRコード』又は『メール』『FAX』にて
4月10日(月)までにご参加申し込みをお願い致します。

メール：shimokurast@otsuka.jp FAX:098-867-6937

<https://forms.office.com/r/3WrtBx2AWG> (QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です)



当日は、ご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、学術講演会のご出席者の確認と連絡のために使用します。個人情報は、主催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理いたします。

連絡先：沖縄県那覇市久茂地3-15-9アルテビルディング那覇4F 大塚製薬那覇医薬二課 下倉 shimokurast@otsuka.jp Tel:090-7204-4965

共催：沖縄県病院薬剤師会 大塚製薬株式会社

FAX送信表

送付先:大塚製薬株式会社 那覇出張所 下倉宛

FAX:098-867-6937

参加申込み用紙

4月 14日(金)精神科分科会勉強会への参加を申込みます。

| | |
|-----------------|--|
| ご施設名 | |
| お名前 | |
| メールアドレス等 連絡先 | |

◆ 4月10日(月)までにQRコード、メール又はFAXにてお申し込みください。

※お問い合わせ先:大塚製薬株式会社 那覇出張所 医薬二課 下倉
メール:shimokurast@otsuka.jp 携帯:090-7204-4965