近畿国立病院薬剤師会

開催趣意書・募集要項

＊講演会共催

主催：近畿国立病院薬剤師会（ 講演会は共催 ）

会長：本田富得（独立行政法人国立病院機構神戸医療センター薬剤部長）

事務局：独立行政法人国立病院機構神戸医療センター

　　　　 　　（住所）〒654-0155　神戸市須磨区西落合３－１－１

ご挨拶

拝啓

貴社におかれましては時下益々ご清栄のこととお慶び申し上げます。

平素は私ども近畿国立病院薬剤師会に対し格別のご支援、ご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、近畿国立病院薬剤師会は、独立行政法人国立病院機構近畿グループに属する施設並びに国立研究開発法人国立循環器病研究センターに勤務する薬剤師の質的向上と会員相互の親睦を図ることを目的とした会として運営を行っております。

昨今、病院薬剤師が担う業務の範囲は拡大しており、それらに対応すべく、八委員会を設置し、それぞれの委員会では、我々病院薬剤師に関する諸問題に即応した講演会や研修会を企画・開催しております。薬学教育においても、近畿国立病院生涯研修センターを設立し、薬剤師の人材育成にも積極的に取り組んでおります。また、テーマによっては、会員以外の薬剤師の先生方にも参加頂ける薬剤師認定制度認証機構認定の研修会として開催しております。

これらの経費は従来会費によって賄って参りましたが、近年の物価高、会員数増加に加えて更には学会発表、教育には費用がかかるのが現状であり、実際には会費だけでは不十分で、皆様方のご援助に頼らざるを得ないのが実情でございます。

つきましては、これらの趣旨をご理解いただき、講演会へのご支援、ご協力を頂ければ幸甚に存じます。

諸費用ご多端の折、誠に恐縮ではございますが、諸事情ご賢察の上、何卒ご高配の程、重ねてお願い申し上げます。

末筆ながら貴社の益々のご発展とご繁栄を心よりお祈り申し上げます。

敬具

令和6年4月吉日

近畿国立病院薬剤師会

会長　 本田　富得

（独立行政法人国立病院機構神戸医療センター薬剤部長）

開催概要

1. 会議名称及び開催月： 1月　総会及び特別講演会

　　　　　　　　　 　3月　学術大会

9月　キャリアアップ研修及び講演会

11月　シンポジウム並びに講演会

1. 会　　場：近畿地区のホテル及び会館など
2. 参加人数：約300名
3. 参加対象：近畿国立病院薬剤師会会員　他
4. 役員：

会長　　本田 富得　国立病院機構 神戸医療センター　薬剤部長

副会長　田路 章博　国立病院機 敦賀医療センター　薬剤部長

副会長　山下 大輔　国立病院機構 大阪医療センター　副薬剤部長

総務　　辰己 晃造　国立病院機構 神戸医療センター　副薬剤部長

企画　　水津 智樹　国立病院機構 大阪刀根山医療センター　副薬剤部長

広報　　中野 一也　国立研究開発法人 国立循環器病研究センター　副薬剤部長

経理　　田邨 保之　国立病院機構 南京都病院　副薬剤部長

監査役　森 英人　 国立病院機構 やまと精神医療センター　薬剤科長

監査役　永井 聡子　国立病院機構 姫路医療センター　薬剤部長

臨床研究委員会委員長

庄野 裕志　国立病院機構 大阪南医療センター　副薬剤部長

治験委員会委員長

松本 信彦　国立病院機構 姫路医療センター　主任薬剤師

医薬品情報委員会委員長

　　　　　　村津 圭治　国立病院機構 大阪医療センター　副薬剤部長

がん・緩和・精神委員会委員長

長谷川 英利　国立病院機構 大阪医療センター　主任薬剤師

感染・免疫・アレルギー委員会委員長

横山 晋一郎　国立病院機構 敦賀医療センター　副薬剤部長

循環器委員会委員長

池上 洋平　国立病院機構 京都医療センター　主任薬剤師

糖尿病委員会委員長

上田 浩人　国立病院機構 南和歌山医療センター　主任薬剤師

栄養・褥瘡委員会委員長

海家 亜希子　国立病院機構 大阪医療センター　主任薬剤師

1. 共催資格：趣旨をご理解いただける医薬品等を取り扱う企業・団体
2. 申込み：共催講演会申込書に必要事項をご記入の上、郵送にてお申込みください。
3. 締め切り：前年の9月末日
4. 企業活動と医療機関等の関係のガイドラインについて

各種共催申込みに関しまして、日本製薬工業協会の「企業活動と医療機関等の関係の透明性ガイドライン」に基づき「共催企業様と医療機関及び医療関係者との関係の透明性に関する指針」に従い、会合開催にかかる費用を公開することについて了承いたします。

1. お問い合わせ先：近畿国立病院薬剤師会総務担当理事　辰己 晃造

独立行政法人国立病院機構神戸医療センター 副薬剤部長

E-mail：tatsumi.kozo.ay@mail.hosp.go.jp

共催講演会　募集要項

講演会場を用いて行う一部のプログラムにおいて、共催企業を募り、下記要領にて開催いたします。

■開催概要

　(1) 参加人数　　300名

　(2) 開催場所　　近畿地区のホテル及び会館など

　(3) 開催月　　　1月、3月、9月、11月（各月 予定）

※詳細につきましては、事務局と調整をお願い致します。

(4) 会場形式　　シアター300席 　　情報交換会 200名程度

　(5) 内容と費用　共催講演会の内容テーマ、費用負担については、予め事前に共催者間で決定する。

近畿国立病院薬剤師会　事務局　行き

共催講演会 申込書

申込日：令和　　年　　月　　日

　共催講演会を希望し、下記の通り申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 貴社・団体名 | フリガナ | |
| ㊞ | |
| 住所 | 〒　　　　- | |
| ご担当者様 | ご担当部署名 | |
| ご担当者名（フリガナ） | |
| TEL | FAX |
| E-mail | |
| ご請求先 | 上記と請求先が異なる場合や他社との共催などがある場合はご記入ください。 | |

　■講演内容

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日程 | 年　　　　月度　希望 |
| テーマ |  |
| 座長 | 氏名　　　　　　　　　　　　　　□未定　　　□交渉中　　　□決定  所属（肩書要）： |
| 氏名　　　　　　　　　　　　　　□未定　　　□交渉中　　　□決定  所属（肩書要）： |
| 講演 | 演者　　　　　　　　　　　　　　□未定　　　□交渉中　　　□決定  演題名  所属（肩書要）： |
| 演者　　　　　　　　　　　　　　□未定　　　□交渉中　　　□決定  演題名  所属（肩書要）： |
| 通信欄 |  |

＊ご記入いただいたご住所あるいはメールアドレスに、各種資料をお送りいたします。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事務局受付日　令和　　年　　月　　日