

令和 3 年 2 月 吉日

会員 各位

香川県薬剤師会 会長 安西 英明

「薬局機能強化・連携体制構築に向けたモデル事業」に係る報告会の開催について

(令和 2 年度「厚生労働省委託事業」地域における薬剤師・薬局の機能強化及び調査・検討事業)

香川県薬剤師会では、香川県の委託を受け「病院・薬局・地域がつながる連携体制構築事業」を県内 6 病院と連携して実施しております。令和元年度育成した「地域サポート薬剤師」が病院と薬局の連携体制を構築する取組みを先導し、地域サポート薬剤師間での情報共有や薬局の連携、新たな地域サポート薬剤師の育成など全県的な連携体制の構築を目的として行われました。

つきましては、その取組みの概要及び事業成果の報告会を下記のとおり開催します。
是非ご出席くださいますようお願い申し上げます。

記

- 1 日時 令和 3 年 2 月 28 日(日) 10 時～12 時 (受付 9 時 30 分～)
- 2 場所 ①香川県薬剤師会朝日町会館 2 階会議室 (定員 80 名)
~~②丸亀市薬剤師会館 2 階会議室 (定員 20 名)~~ サテライト
③大野原公民館 3 階研修室(観音寺市役所大野原支所内) (定員 30 名) //
- ④ZOOM(ウェビナー) 配信 ※単位シール対象外 (定員 100 名)
※④は、県薬ホームページで詳細を確認し、お申込みください。
- 3 研修内容
(1) 各地域におけるモデル事業について報告(5 グループ) 10:00～11:30
(2) 意見交換 11:30～12:00
- 4 参加費 会員 無料 非会員 2,000 円
- 5 研修単位認定 日本薬剤師研修センター 研修認定制度 1 単位 申請中

主催：一般社団法人 香川県薬剤師会 共催：香川県病院薬剤師会

「薬局機能強化・連携体制構築に向けたモデル事業」に係る報告会参加申込書

【 FAX:087-831-0070 締切：2月19日(金)】

氏名	薬局名
電話番号	FAX 番号
薬剤師名簿登録番号	会員 ・ 非会員 (何れかに○を入れてください。)

◎ 受講希望会場 (① ② ③ で、できるだけ第 3 希望までお書きください。)

第 1 希望		第 2 希望		第 3 希望	
--------	--	--------	--	--------	--

第 2、3 希望の会場になった方、ご参加していただけない方には、後日、連絡いたします。

注：申込状況(定員に達しましたら)は県薬 HP> トップページのお知らせ欄に掲載します。