

一般社団法人上田薬剤師会 令和7年度薬剤レビュー・ワークショップ研修薬剤師募集案内

上田薬剤師会では薬剤レビューの実践力向上を目的とした薬剤レビュー・ワークショップを下記のとおり開催いたします。過去に本会主催の薬剤レビュー・ワークショップへ参加された方を対象に募集いたします。ぜひご参加くださいますようご案内申し上げます。

■ 開催概要

- ・ 日 時: 令和 8 年 2 月 22 日(日)9:00~17:00
令和 8 年 2 月 23 日(月)8:30~13:30
- ・ 会 場: 上田薬剤師会館(〒386-0016 長野県上田市国分 994-1)
- ・ 対 象: これまでに上田薬剤師会薬剤レビュー・ワークショップへ参加したことのある方で、
参加要件の症例を提出できる方(下記参照)
- ・ ※申込者多数の場合は、参加者を選考させていただく場合がございます。
- ・ 内 容: 提出いただいた症例をもとに薬剤レビューのためのシナリオ作成と
ディスカッションを行います
- ・ 研修費用: 上田薬剤師会員 無料／会員外 15,000 円
※テキスト代、1日目昼食代込(消費税 10%込)
- ・ 注意事項: 会場までの交通手段、宿泊先手配は個人で行ってください。

【認定単位】G23 上田薬剤師会 薬剤師生涯研修認定制度 6 単位 PS 領域:2.医薬品の適正使用(安全性、経済性)

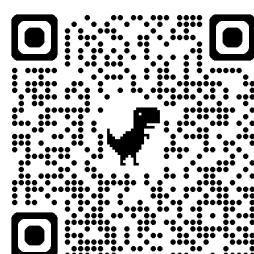
■ 参加要件(症例提出について)

ご参加いただく際に、以下の条件で症例を 1 例ご提出いただきます。
(症例提出フォーマット・提出期限は参加確定後にお送りします)

- ・ これまでに経験した、「薬剤師の介入が必要だった(必要と思われた)症例」
(実際に介入したかどうかは問いません)
- ・ 実症例を参考にして作成(必要に応じて一部変更可)
- ・ 以下の情報を記載可能な範囲でご記入ください(すべて必須ではありません)
 - 患者の性別、年齢など(個人名は記載しない)
 - 現病歴、既往歴
 - 現在の服用薬、服薬歴
 - 薬に関連した問題点、薬剤師介入が必要と思われた点

■ 申込方法

QR コードまたは <https://forms.gle/HoK3WxAurB4K41Kx8> にアクセスし、グーグルフォームに必要事項を記入しお申し込みください。申込者に順次確認メールをお送りいたします。※(本案内は上田薬剤師会ホームページ【研修案内】にも掲載します)
なお、フォーム送信後 1 週間経過しても本会からの連絡がない場合は下記問い合わせ先まで、ご連絡をお願いいたします。
選考結果は、12 月 24 日ごろまでにお送りいたします。



申込締切 : 12 月 17 日(水)

一般社団法人 上田薬剤師会 【問合せ先】TEL:0268-22-6130/FAX:0268-22-6809/mail:honkai@uedayaku.org