

薬剤師各位

(一社) 佐賀市薬剤師会  
会長 田中須磨代

## 佐賀市薬剤師会研修会 佐賀市保健事業説明会ご案内

謹啓 初秋の候、ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平素は格別のご高配を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、平成 29 年度佐賀市医療費適正化事業の 1 つとして「多剤重複服薬通知」が実施されているところですが、このたびこの事業の説明会を開催することになりました。併せて他の保健事業についてお話しをいただきます。

今回は佐賀市内会員薬局に勤務の県薬非会員薬剤師、登録販売者、事務員の方も無料で参加可とさせていただきます。

この研修会参加の薬剤師には日本薬剤師研修センターの認定シール 1 単位が付与されます。皆様奮ってご参加下さい。  
謹白

### 記

日 時 平成 29 年 9 月 28 日 (木) 19 時 30 分～21 時 00 分

場 所 佐賀県薬剤師会館 2 F 研修ホール

「医療費適正化事業について」

佐賀市保健福祉部 保険年金課

※当日は、参加費として 500 円徴収させていただきます。

(佐賀市薬会員薬局従業者・佐賀県内会員・学生は無料)

#### —留意事項—

- ・ 上記の県内会員とは佐賀市薬 A・B、佐賀県薬 A・B、佐賀県病薬、佐賀県庁薬の会員です。
- ・ 研修会当日は表玄関を閉め切っています。西入口よりお入りください。
- ・ 請求用紙の販売等は佐賀市薬研修会のため出来かねますので、その旨ご了承ください。
- ・ 駐車場は、佐賀女子短期大学駐車場をご利用ください。
- ・ キッズルーム開設について、ご利用の方は、下記によりお申し込みください  
なお、サポートの方の手配がありますので、申込期限は厳守ください。

主催 一般社団法人 佐賀市薬剤師会

#### — 参 加 票 —

施設名		
氏 名		
キッズルーム 利 用	保護者氏名	
	お子様の氏名と年齢	

準備の都合上、参加される方は 9 月 21 日 (木) までにご連絡下さい。

メール連絡の際は件名に 9/28 研修会参加、内容に参加票の項目を記入してください。

FAX 0952-37-6479 メール [office@sagashi-yaku.com](mailto:office@sagashi-yaku.com) (佐賀市薬剤師会)