

令和3年1月吉日

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 地域包括ケア研修会ご案内

謹啓

寒冷の候、ますますご清祥のことと厚くお慶び申し上げます。

さて、切れ目のない地域医療と介護の提供体制が構築されていくなか、薬剤師・薬局の役割を認識することが重要であると思われま。このたび佐賀市で実施されている事業についてご説明いただく研修会を開催することになりましたのでご案内いたします。コロナ禍においての集合研修のため人数制限がありますが、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

なお、この研修会は、日本薬剤師研修センター研修受講シール1単位が付与されます。

謹白

日時 令和3年2月12日(金) 19時30分～21時00分

場所 佐賀県薬剤師会館 2F 研修ホール

### 「介護保険に関する事業および在宅医療・介護連携推進事業について」

佐賀市高齢福祉課介護予防係 納江幸子様

佐賀市在宅医療・介護連携支援センター 服巻恵美様

※当日は、参加費として500円徴収させていただきます。(佐賀県薬会員・学生は無料)

#### 記

##### —留意事項—

- ・ 上記の佐賀県薬会員とは佐賀市薬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。北西口よりお入りください。
- ・ 駐車場は、佐賀女子短期大学教職員駐車場をご利用ください。
- ・ キッズルームご利用の方は、下記によりお申し込みください。サポートの方の手配がありますので、申込期限について厳守をお願いします。
- ・ 研修シールの転売等防止の為に免許番号が必要となります。円滑な研修会開催の為に協力ください。
- ・ 尚、免許番号未記載及び事前申し込みされていない方で当日、免許番号がわからない方は、郵送及び事務手数料として別途100円を徴収させていただきます。
- ・ 新型コロナウイルス感染防止対策として定員を90名とさせていただきます。定員を超えた場合は、会員を優先しその後は先着順とさせていただきます。(マスク着用、手指消毒、体温測定をお願いしています)

主催 (一社) 佐賀市薬剤師会

#### — 参 加 票 —

施設名		
氏名		
薬剤師免許番号		
薬剤師免許番号は転記ミス防止のため明確な記載をお願いします。読み取れない場合は確認のためご連絡申し上げます。		
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2月5日(金)までに佐賀市薬剤師会事務局へFAXもしくはメールでご連絡ください。

(メールには件名に 2/12 研修会参加 内容に参加票の事項を明記してください。)

FAX 0952-37-6479

メール [office@sagashi-yaku.com](mailto:office@sagashi-yaku.com)