

# ファブリー病エリアフォーラム in 沖縄

日時: 2023年 9月 27日(水)18:55-20:15

形式: ハイブリッド形式

ご登録方法は案内状裏面をご確認ください。

会場: ホテル コレクティブ 中宴会場

沖縄県那覇市松尾2-5-7 TEL: 098-860-8366

## PROGRAM

18:55-19:00

- 製品紹介 アガルシダーゼベータBS 住友ファーマ(株)

19:00-19:05

- Opening Remarks 大屋 祐輔 先生 琉球大学病院 病院長

19:05-19:30

- 基調講演

座長 中村 克徳 先生 琉球大学病院 薬剤部 部長

バイオシミラー使用の認識に関するアンケート調査

演者 山内 祐子 先生 琉球大学病院 薬剤部 主任

19:30-20:15

- 特別講演

座長 古波藏 健太郎 先生 琉球大学病院  
血液浄化療法部 診療教授・部長

ファブリー病スクリーニング:  
学んだ教訓と地域への応用

演者 楠瀬 賢也 先生 琉球大学大学院医学研究科  
循環器・腎臓・神経内科学講座 教授

日病薬病院薬学認定単位 0.5単位取得(申請中)

共催: 沖縄県病院薬剤師会 住友ファーマ株式会社

 SMP-Approved

# 申込方法のご案内

①②③ いずれかの方法でお申込み下さい

御連絡を頂きましたメールアドレスへ御視聴方法の御案内を送信させていただきます。

ご連絡頂く「個人情報」は本会運営の目的のみに使用させていただきます



左記申込用QRコード\*のリンク先、もしくは下記URLの事前登録フォームへ必要事項をご入力下さい。

\*QRコードは㈱デンソーウェブの商標登録です

[https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN\\_Elbf-33vT6Kw0GbuXY6f9g](https://us02web.zoom.us/webinar/register/WN_Elbf-33vT6Kw0GbuXY6f9g)



FAX番号：092-432-5612

住友ファーマ(株)九州支店

下記を御記入いただき、本紙の送信をお願い致します

御施設名	
御芳名	
参加形態	会場参加 or オンライン参加
Eメールアドレス (オンライン参加の場合)	



宛先：wataru.muramoto@sumitomo-pharma.co.jp

件名：「9月27日」

本文：①「御施設名」②「御芳名」③参加形態を御記載下さい

●県病薬非会員で単位を希望される場合は、返信用封筒(宛先 記載、切手貼付)を沖縄県病院薬剤師会事務局への送付下さいますようお願いいたします。

●本研修会では参加ログを取得し、合計の視聴時間を算出いたします。開始から終了までご視聴をお願いいたします。また、ログ情報に加えて本会にて提示されるキーワード(3つ)の確認が必要となります。セミナー終了後、Zoomアンケートより3つのキーワードをご回答下さい。(期限：当日中)

●情報交換会をご用意しておりますが、COVID-19感染状況によりお弁当のご用意になることもございます。

-本件に関するお問い合わせ先-

住友ファーマ株式会社 九州支店 村本渉

TEL:090-6823-0547 wataru.muramoto@sumitomo-pharma.co.jp