

沖縄県病院薬剤師会 精神科分科会 勉強会

日病薬病院薬学認定薬剤師制度1単位

日本病院薬剤師会「精神科専門薬剤師/精神科薬物療法認定薬剤師」認定単位受講証0.75単位

日程:2023年4月14日(金)19:00~20:45

会場:沖縄県総合福祉センター 403

〒903-8603 那覇市首里石嶺町4丁目373-1 TEL:098-882-5811

【情報提供】19:00~19:15

レキサルティについて 大塚製薬株式会社

【DIEPSS講習会】19:15~20:45

座長:医療法人卯の会 新垣病院 薬剤課 課長 城間 千賀子 先生

『DIEPSSを使いこなす ～薬原性錐体外路症状の評価と診断～』

演者:国立大学法人東海国立大学機構 名古屋大学
大学院医学系研究科 精神医療学寄附講座 特任教授
稻田 俊也 先生

【確認テスト】

◆日病薬専門認定単位を希望される薬剤師は、別途、受講料500円を徴収させて頂きます。

【お申込方法】

ご参加の際は、右側の『QRコード』又は『メール』『FAX』にて
4月10日(月)までにご参加申し込みをお願い致します。

メール: shimokurast@otsuka.jp FAX:098-867-6937

<https://forms.office.com/r/3WrtBx2AWG>



(QRコードは株式会社デンソーウェーブの登録商標です)

当日は、ご参加頂いた確認の為、施設名、氏名のご記帳をお願い申し上げます。ご提供頂きました個人情報は、学術講演会のご出席者の確認と連絡のために使用します。個人情報は、主催関係者及び業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。個人情報は、弊社の個人情報保護方針に基づき安全かつ適切に管理いたします。

連絡先:沖縄県那覇市久茂地3-15-9アルテビルディング那覇4F 大塚製薬株式会社 下倉 shimokurast@otsuka.jp Tel:090-7204-4965



共催:沖縄県病院薬剤師会 大塚製薬株式会社

FAX送信表

送付先: 大塚製薬株式会社 那覇出張所 下倉宛

FAX:098-867-6937

参加申込み用紙

4月 14日(金)精神科分科会勉強会への参加を申込みます。

ご施設名	
お名前	
メールアドレス等 連絡先	

◆ 4月10日(月)までにQRコード、メール又はFAXにてお申し込みください。

※お問い合わせ先: 大塚製薬株式会社 那覇出張所 医薬二課 下倉
メール:shimokurast@otsuka.jp 携帯:090-7204-4965