

第〇回 秋田県講演会2025

〈ハイブリッド型研修〉

講演形式が分かるようにしてください。

日 時： 令和X年 Y月 Z日（土） 15:00～17:45

場 所： 秋田市にぎわい交流館AU 2階 展示ホール

開催日から約31日前には申請が必要です。案内状に不備があると申請が遅れる場合がありますので、お早めにお手続きください。

座長 ＊＊＊病院 薬剤部長 ○○ ○○ 先生

【opening remarks】 15:00～15:15

『 自社製品の紹介 』

演者 ABC株式会社 担当MR

製品紹介は日病薬単位申請の時間に含めることができません。

各講演“毎”の時間配分の記載が必要です。

【一般講演①】 15:15～15:45

『 一般講演で話すべき話題ひとつめ 』

演者 ＊＊＊病院 薬剤部 ○○ ○○ 先生

・講演タイトルに商品名を含めることができません。
・（仮）のような仮題では申請できません。

演者の所属は必須です。

【一般講演②】 15:45～16:15

『 一般講演で話すべき話題ふたつめ 』

演者 ＊＊＊病院 薬剤部 ○○ ○○ 先生

【特別講演】 16:15～17:45

『 特別講演で話すべき話題 』

演者 ＊＊＊病院 薬剤部 ○○ ○○ 先生

単位の領域の明記が必要です。秋病薬HP「日病薬 具体的な研修項目一覧」参照。一般演題と特別講演で領域が異なる場合はそれぞれで申請します。

※参考：0.5単位/45分

「日病薬病院薬学認定薬剤師制度（Ⅴ-2：0.5単位、Ⅲ-1：1単位）取得予定

＊日病薬病院薬学認定薬剤師制度単位 必要参加費：秋田県病薬 正会員・特別会員は無料、非会員は2,000円
秋田県病院薬剤師会の正会員または特別会員A、特別会員B以外の方は、講演会参加費として2,000円を事前にお振込みいただきます。弊社を通して会場受付にて参加費のお支払いはできませんのでご注意ください。県病薬事務局:akibyo@hos.akita-u.ac.jp までご連絡をお願いいたします。銀行口座番号を折返し事務局よりお知らせいたします。

参加費に関する文言が必要です。

共催： 秋田県○○研究会 / 秋田県病院薬剤師会/ ○○株式会社

【Webによる聴講方法について】

本会は、現地参加またはWebで聴講できるハイブリッド形式にて開催を致します。
Web（Zoom配信）にてご聴講の際には、研修単位申請のための情報入力が必要ですので、下記手順に沿って事前登録をお願い致します。

QRコード読み取り、もしくは「登録URL」より記入事項を入力ください



《登録URL》

https://***.zoom.us/webinar/register/*****

配信ツール（ZoomやTeamsなど）の明記が必要です。

Web登録用フォーマットには「氏名・所属・日病薬単位希望の有無」および日病薬単位希望の場合は「薬剤師名簿登録番号」を取得してください。

【現地による聴講方法について】

当日、会場受付にて以下の項目をご芳名帳に記載をお願いいたします。

ご署名/ご所属/日病薬単位希望の有無/薬剤師名簿登録番号（単位希望の場合）

現地参加者でも薬剤師名簿登録番号が必要です。
事前に登録用フォーマット、FAXなどで取得しておくこともおすすめいたします。

案内状への記載は必須ではありませんが、
現地参加者でもキーワードの確認が必要です。

【視聴用キーワードの入力について】

・Webの場合：

講演会終了後、退室ボタンを押していただくとアンケート画面に移行します。各欄に視聴用キーワードを入力し送信してください。

・現地の場合：

任意のキーワード回答用紙に視聴用キーワードを記載し当日提出してください。

【問い合わせ先】

事務局：ABC株式会社 ○○ ○○ TEL080-****-**** ✉abc.pharm@abc.com