

令和7年度 専門医療機関連携薬局推進事業関連研修会(佐世保地区)のご案内

一般社団法人 長崎県薬剤師会

専門医療機関連携薬局推進事業特別委員会

日頃より会務へのご理解、ご協力を賜りまして、誠にありがとうございます。

長崎県薬剤師会では、令和5年度より長崎県医療・介護総合確保基金を活用し「専門医療機関連携薬局推進事業」を3カ年計画で実施しています。離島・へき地を抱える本県において、専門医療機関連携薬局が各地域で整備され、がん患者に対する服薬管理が充実することは非常に重要であると考えます。

本事業の一環として、各地域での研修会を予定しておりますが、佐世保地区におきましては以下のよう
に開催いたします。本研修では、医療機関の医師、薬剤師と薬局薬剤師との顔の見える関係の構築、
トレーシングレポートの意義のご理解とともに、今後のトレーシングレポート作成のきっかけをつかん
でいただきますことが期待されます。加えて、研修会で使用するトレーシングレポートの様式について
様々なご意見をいただき、様式の見直しを行っていきたいと考えております。以上のことから、現地の
みでの開催といたしますので、皆様奮ってご参加のほどよろしくお願いいたします。

日 時：	令和8年2月13日(金) 19:15～20:45
場 所：	佐世保市まちなかコミュニティセンター講座室5(サンクル3番館) (1階に講堂がある建物ではなく、その向かいの建物の2階です)
内 容：	①トレーシングレポートの紹介と説明 ②模擬症例を用いたトレーシングレポート活用方法の習得と記入の実践練習 (意見交換も行いますので、事前配布される模擬症例は必ずご一読ください) ③大腸がんについて(仮) 佐世保市総合医療センター 消化器外科 医長 久永 真 先生

・・・(公財)日本薬剤師研修センター認定研修会:受講単位1単位申請中・・・

下記の欄にご記入の上 FAX 頂くか、右下の2次元バーコードにより Web フォームにて、お申込みく
ださい。

(一社)佐世保市薬剤師会 行 (FAX: 0956-24-3873) 令和 年 月 日

申込締め切り:令和8年2月6日(金) 17:00 まで

氏 名: _____

薬局 / 勤務先: _____

メールアドレス: _____

(事前資料をお送りしますので必ずご記載ください)

薬剤師名簿登録番号: _____

(研修単位発給に必要ですので記載ください)

