

令和3年11月2日

会員各位

鎌倉市医師会会長 山口 泰
地域保健担当理事 長谷川太郎

在宅医療トレーニングセンター研修会の開催について

神奈川県医師会を通じて通知がまいりましたのでお知らせいたします。
参加ご希望の先生は直接お申し込みください。

神奈川県医師会
会長 菊岡正和
(公印省略)

令和3年度在宅医療トレーニングセンター研修会 入退院時における医療機関と薬局の連携について

時下ますますご清栄のこととお喜び申し上げます。

平素より本会事業にご協力を賜り心より御礼申し上げます。

さて、標記のとおり、令和3年度在宅医療トレーニングセンター研修会入退院時における医療機関と薬局の連携の開催にあたり、別添開催要領のとおりご案内申し上げます。

本年度は、在宅医療を担う薬剤師さんに注目した継続的な研修会を開催しております。本研修によって多職種の連携が促進され、さらなる地域包括ケア推進への一助となることを期待いたします。

つきましては、貴会におかれましても本件についてご了知いただき、貴会会員をはじめ、関係機関へご周知をお願い申し上げますとともに、多数のご参加をいただけますよう貴職のご高配を賜りますようお願い申し上げます。

なお、本研修会は、新型コロナウイルスへの影響を考慮しWeb配信にて開催致します。参加申込みにつきましては、別紙の開催要領、申込要領をご確認いただき、申込専用フォームよりお申し込みいただきますようお願い申し上げます。

記

- 1 研修会名 令和3年度在宅医療トレーニングセンター研修会
入退院時における医療機関と薬局の連携
- 2 日 時 令和3年11月29日(月) 19:00~20:30
- 3 開催形式 Webセミナー
- 4 参加対象 医療職、介護職、福祉職、行政職など
- 5 参加申込方法
別添の参加申込要領をご確認いただき、申込フォームよりお申し込みください。
★申込フォームアドレス

<https://forms.gle/ABfVTKfrTm6BjCyX9>

お問い合わせ先
地域医療課 担当：関根
横浜市中区富士見町3-1
TEL 045(241)7000 FAX 045(242)9148
Eメール：chiikiiryou@kanagawa.med.or.jp



令和3年度在宅医療トレーニングセンター研修会 入退院時における医療機関と薬局の連携

Web配信

日時 2021年**11**月**29**日（月）19：00～20：30

視聴方法 本Web講演会はPC及びタブレット端末やスマートフォンのみ
ご視聴いただけます

PROGRAM

総合司会 神奈川県医師会 理事 **磯崎 哲男** 先生

演題Ⅰ (19：00～19：35)

演者 株式会社ファーマシィ 医療連携部 部長 **孫 尚孝** 先生

『**どうする!?認定薬局～入退院時の医療連携～**』

講演Ⅱ (19：35～20：10)

演者 横浜市立みなと赤十字病院 薬剤部 副部長 **井口 恵美子** 先生

『**入退院支援と薬薬連携について**』

質疑 (20：10～20：30)

共催 公益社団法人神奈川県医師会 武田薬品工業株式会社

研修会申込要領

- **研修会名**：令和3年度在宅医療トレーニングセンター研修会
入退院時における医療機関と薬局の連携〈WEBセミナー〉
- **開催日**：2021年11月29日（火）19：00～20：30
- **ご準備いただくもの**
 - ・受講される端末（パソコン・タブレット・スマートフォン など）
 - ・ネット環境（通信料がかかるため、**Wi-Fiや定額パケット環境を推奨**します。）
- **申込にあたってのご確認、留意事項**
 - ・受講される端末1台につき、1名1メールアドレスでお申込ください。
 - ・セミナーの録音・録画・スクリーンショット等、および資料の二次利用、詳細内容のSNS等への投稿は固くお断りいたします。
 - ・受講者のPC環境（セキュリティ環境、性能、インターネット接続回線等）によっては、正常に受講いただけない場合があります。
必ず、事前にご確認ください。

研修会申込方法

- ① **申込専用フォームから、お申し込みください。申込締切：令和3年11月22日（月）**
（在宅医療トレーニングセンターホームページ、研修案内ページ内に申込フォームのリンクを掲載します）

二次元
コード



【申込フォームアドレス】

<https://forms.gle/ABfVTKfrTm6BjCyX9>

- ② **申込送信（登録）後、登録アドレスへ研修会参加用URLをメールで送ります。**
メールが届かない場合は、入力されたメールアドレスに間違いがないか迷惑メールフォルダー等に振り分けられてないかのご確認をお願い致します。
- ③ **後日、登録いただいたメールアドレスへ、webセミナー入室のためのアドレス、パスワードなどをご連絡いたします。**

【問い合わせ先】

申込フォームの手続きができない場合や、不明点など下記までお問合せください。

神奈川県医師会地域医療課 関根

TEL：045-241-7000 メール：chiikiiryu@kanagawa.med.or.jp