

平成 30 年 10 月 吉日

関係者各位

一般社団法人 青森県薬剤師会 会長 木村 隆次  
医療保険委員会在宅グループ 相馬 渉

### 在宅医療研修会開催について

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

昨年度は、在宅医療提供体制整備の一環として計画された「薬剤師による訪問服薬支援体制強化事業」（おためし訪問事業等）にご協力を賜り、心より感謝申し上げます。

さて、薬剤師会では、在宅医療の更なる推進を目的として、平成 30 年度も在宅医療研修会（県の委託事業である病床機能転換専門研修）を開催いたします。

今回の研修会では、昨年度実施した事業のご報告と、本事業にご尽力頂いた多職種の皆さまと一緒に事業の検証をすることで、今後の訪問服薬指導の強化に繋げて参りたいと考えております。つきましては、より濃厚な議論を期待して地域ごとの研修会としておりますので、多数の参加をお願い申し上げます。

参加ご希望の方は、参加申込書へご記入の上、11 月 30 日（金）までに、FAX にてお申し込み下さい。なお、準備の都合がございますので、申し込み期日をお守りくださいますようお願い致します。

敬具

#### 記

日 時 平成 30 年 12 月 6 日(木) 19:00~20:30

場 所 弘前文化センター 大会議室

演 題 訪問服薬指導のあり方について  
～おためし訪問事業を終えて～

- 1、おためし訪問事業等報告
- 2、事例発表、グループディスカッション
- 3、まとめ

対象者 青森県薬剤師会会員、ケアマネジャー等多職種

参加費 なし

主催 一般社団法人青森県薬剤師会

※この研修は日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度 1 単位を申請中です。

平成 30 年 12 月 6 日 在宅医療研修会参加申込書

施設名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ 支部・地域薬)

ご連絡先電話番号： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

氏名： \_\_\_\_\_

参加人数が多数で用紙が不足する場合、コピーして使用して下さい。

宛先：弘前薬剤師会事務局 FAX：0172-32-9199