

平成 29 年 5 月

会員薬局各位

弘前薬剤師会 会 長 前田 淳彦
同 医療保険委員会委員長 小笠原 和也

第 1 回医療保険委員会研修会のお知らせ

日頃、当会の活動にご協力をいただきまして大変ありがとうございます。

この度、弘前薬剤師会医療保険委員会では、下記日程にて研修会を開催する事となりました。主に、個別指導についての内容になります。お忙しい中ではあると思いますが、是非ご参加下さい。

尚、以前の研修会において会員から、「資料は不要なので参加費を下げてください」との声がありましたので、今回の研修会は参加費と資料代を別としました。資料は希望者のみお申し込み下さい。

※弘前薬剤師会社会保険委員会は、弘前薬剤師会の一般社団法人化に伴い、医療保険委員会へと名称が変更になりました。

記

「第 1 回医療保険委員会研修会」

- 【日時】 平成 29 年 5 月 31 日（水） 19:00～20:30
- 【場所】 市民文化交流館ホール（ヒロロ 4 F）
- 【参加対象者】 会員薬局の開設者、従業員及び弘前薬剤師会会員
- 【講師】 高橋 学先生
- 【内容】 個別指導について（指摘事項等）
- 【参加費】 1 名 1000 円（資料なし）
- 【資料代】 1 部 1000 円

日本薬剤師研修センター集合研修 1 単位
JPALS 研修会コード 02 - 2017 - 0034 - 101

以上

※参加申し込みは、**5 月 22 日までに F A X**にてお願いします。

「第1回医療保険委員会研修会」参加申し込み

薬局名：

参加者氏名：

いずれかに○をつけてください。

(薬剤師 ・ 非薬剤師) 資料 (購入 ・ 不要)

参加者氏名：

いずれかに○をつけてください。

(薬剤師 ・ 非薬剤師) 資料 (購入 ・ 不要)

参加者氏名：

いずれかに○をつけてください。

(薬剤師 ・ 非薬剤師) 資料 (購入 ・ 不要)

参加者氏名：

いずれかに○をつけてください。

(薬剤師 ・ 非薬剤師) 資料 (購入 ・ 不要)

参加者氏名：

いずれかに○をつけてください。

(薬剤師 ・ 非薬剤師) 資料 (購入 ・ 不要)

FAX送信先：0172-32-9199 (弘前薬剤師会事務局)

問い合わせ先：TEL 0172-88-8945 (マエダ調剤薬局中央店 小笠原)