***西成区保険薬局部会WEB研修会***

**送付先：西成区保険薬局部会　会員各位**

**発信元：西成区薬剤師会保険薬局部会　部会長　伊藤　明**

**件名：WEB研修会のお知らせ**

**日付：令和５年３月１５日(水)**

**記**

**日時****令和５年４月１５日（土）　 午後１６時～午後１７時３０分**

**演題 ①【16：00～16：45】**

**「令和４年度調剤報酬改定の振り返りと**

**今後薬局薬剤師に求められる業務」**

**株式会社ケーエスケー営業支援部　永平 渉　氏**

**②【16：45～17：30】**

**「電子処方箋に於ける薬局の対応」**

**株式会社EMシステムズ大阪オフィス**

**・西 直也　氏　　・鈴木 瑠伊　氏**

今年度は、薬価のみの改定となりますが、

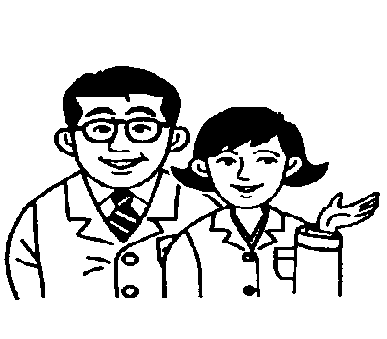
この折に昨年度の振り返りにより、今年度の業務に生かせたらと思います。

また、これから始まる電子処方箋ですが、まだまだ明確に理解できていない事を

質問で確認してみて下さい。

参加お待ちしております！！

夜間多尿の原因としては水分の過剰摂取だけでなく、循環器系の異常や薬剤性多尿等様々あるようです。誰でもなりえる病気ですので専門の先生の講演を聴講してしっかり勉強しましょう！



日薬研修1単位

府薬生涯教育研修5単位

がつきます

**参加費: 西成区保険薬局部会会員 無料**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**西成区保険薬局部会非会員500円**

**大阪府薬剤師会非会員 1000円**

※日薬研修シールの交付が無くなり、単位取得される場合はＰＥＣＳ登録が必要です。

※メール送信による事前参加登録が困難な場合は、FAXでも受付いたします。

　　その際は、メールアドレスをご記入ください。

※定員は５０名となっております。ご要望にお答え出来ない時はご連絡いたします。

共催：大阪市西成区薬剤師会・株式会社ケーエスケー・株式会社EMシステムズ

・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・

●**参加される先生は４月１２日(水)までに西成区薬剤師会へメールおよびFAXで下記の内容を　記載し事前参加登録をお願い致します。**

**e-mail：nishinari-ph@mineo.jp　 FAX : 6661-7555**

1. **薬局名　②氏名**　**③連絡先電話番号　④薬剤師免許番号**

**⑤薬剤師証（ICカード）の有無　⑥ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ (FAXで事前登録される先生のみ記入)**