

地域で考える不眠症治療

(第5回 大阪病診薬連携WEBセミナー
/第22回 OHP第6支部WEB研修会)

司会 大阪鉄道病院 薬剤部 梅谷 亮介 先生

地域連携セッション 19:00~19:45

座長:大阪鉄道病院 薬剤部 副薬剤部長 八代 哲也 先生

『 薬剤師目線で考える眠剤適正使用と 外来患者のフォローアップ 』

演者:済生会中津病院 薬剤部 部長 萱野 勇一郎 先生

特別講演 19:45~21:00

座長:大阪鉄道病院 精神神経科 部長 江村 成就 先生

『 入院患者の不眠対策 』

演者:多根総合病院 外科 部長(精神科医) 柄池 真規子 先生

日時:2024年3月7日(木) 19:00~21:00

場所:大阪市内よりweb配信(ZOOMウェビナー)

【事前登録URL】

https://us06web.zoom.us/webinar/register/WN_q34Ft9DuTyOLp8XOxWERmg



共催:(一社)大阪府病院薬剤師会第6支部 / (一社)大阪市阿倍野区薬剤師会
(一社)大阪市阿倍野区医師会 / エーザイ株式会社

【形式】 Z O O MによるW E B配信

【参加費】

① **大阪府病院薬剤師会 会員 500円（非会員は1,000円）**

※参加費は、案内状に記載の口座にお振込み下さい。

なお、日病薬の研修単位シールが不要の方は無料です。

② **大阪市阿倍野区薬剤師会 会員 無料**

大阪府薬剤師会 会員 500円（阿倍野区以外）

薬剤師会非会員で研修センター単位が必要な方は 5000円

※参加費は銀行振込みにて徴収させていただきます。

事前登録のメールアドレスに振込みについてご連絡いたします。

③ **大阪市阿倍野区医師会 会員 無料**

【研修単位】

① **大阪府病院薬剤師会の方**

日病薬病院薬学認定薬剤師制度 III-1 V-2：各0.5単位申請中

② **大阪府薬剤師会、大阪市阿倍野区薬剤師会の方**

大阪府薬剤師会生涯教育研修制度：5単位申請中

日本薬剤師研修センター受講シール：1単位申請中

③ **大阪府医師会、大阪市阿倍野区医師会の方**

大阪府医師会生涯研修単位2単位（CC 20.20.69.69）

病院薬剤師第6支部問い合わせ先：大阪鉄道病院薬剤部

TEL 06-6628-2221（業務時間 月～金 8:30～17:00）

薬剤師会問い合わせ先：一般社団法人大阪市阿倍野区薬剤師会事務局

TEL 06-6626-3153

（事務局業務時間 月～金 10:00～16:00 土 10:00～14:00）

医師会問い合わせ先：一般社団法人大阪市阿倍野区医師会事務局

TEL 06-6621-1061

共催 （一社）大阪府病院薬剤師会第6支部／（一社）大阪市阿倍野区薬剤師会
（一社）大阪市阿倍野区医師会／エーザイ株式会社

事前参加登録方法とWeb研修の流れ

1) 事前参加登録

- * 一人につき1つのメールアドレスで1台のPC、タブレット、スマートフォン等での登録になります。
- ・ 下記①、②のいずれかの方法で事前参加登録をお願いします。

①二次元コードからアクセス



②MRへ連絡

下記メールアドレスに、ご施設・所属・氏名のご連絡をお願い致します

エーザイ株式会社 玉川 真衣

✉ : m2-tamagawa@hhc.eisai.co.jp

2) 前日までに、担当MRからZOOMウェビナーのURL・イベント番号・イベントパスワードをメールでご連絡させていただきます

3) セミナー当日、視聴URLからアクセスし、視聴いただけます。

* ログイン開始時間 18時30分～

研修会開始時間 19時00分～

* 質問は、講演中にチャットにて受付し、講演後に座長を通じて演者様よりご回答頂きます。

4) 講演中2回出るKEY WORDをメモしてください。視聴後、回答画面をお示しますので、そちらにキーワード2つを回答してください。

5) 単位取得要件および参加費の入金を確認後、研修単位シールをご指定の郵送先に郵送いたします。研修単位シールの再発行はできませんので、郵送先の入力間違いが無いようご注意ください。

* 単位取得要件は下記3点です *

① 当日90分の視聴をすること（受講時間確認のため、視聴ログを確認します）

② ご講演中のKEY WORD2つを、研修会終了後に回答すること

③ 別途、参加費を指定の口座に入金すること（締め切り：3月8日）

(注意事項)

領収書、研修単位シールは、後日郵送します（視聴登録時に郵送先住所（自宅もしくは勤務先）をご入力いただきます）。ただし、研修単位シールはログイン履歴より90分間の受講およびKEY WORDの投票が確認できた方に送付します。

・当日は、ご参加いただいた確認の為、WEB入室時に施設名、氏名のご入力をお願いします。

【お問い合わせ先】西日本旅客鉄道株式会社 大阪鉄道病院 薬剤部 小牟田 豊

TEL : 06-6628-2221(代表) E-mail:yutaka-komuta@westjr.co.jp

【参加費の振込先】大阪シティ信用金庫 普通 公大病院出張所 口座番号 8053241

* 3月8日までに振込をお願いいたします。振込名は、申請者の氏名にしてください。

なお、手数料については参加者負担となります。参加費の払い戻しはおこないませんので、ご了承ください。

ご記載いただいた個人情報は、下記目的のために使用いたします。

・本講演会の管理運営、参加確認ならびに弊社情報提供の向上

・今後、当社が主催・共催する講演会、セミナーなどに関する案内、参加依頼、結果集計報告、業務監査対応

なお、当社の個人情報保護における方針はプライバシーポリシーをご参照ください。

<https://www.eisai.co.jp/privacy/policy/index.html>