

# 2024年度 第2回OHP 第16支部研修会

(一社)大阪府病院薬剤師会  
第16支部 支部長 小泉祐一

日時 2024年 10月3日(木) 18:20 - 20:00

開催方法 オンライン形式

情報提供 18:20 ~ 18:30 インフリキシマブ<sup>®</sup>BS「CTH」製品紹介  
セルトリオン・ヘルスケア・ジャパン株式会社

座長 社会医療法人生長会府中病院 クオリティ管理センター 小泉 祐一 先生

講演1 18:30 ~ 19:15 (45分)

演者 HCナレッジ合同会社 代表社員

山口 聡 先生

『医療政策の最新動向と  
診療報酬改定から読み解く病院薬剤師に期待される役割』

講演2 19:15 ~ 20:00 (45分)

演者 岸和田徳洲会病院 消化器内科

古田 朗人 先生

『IBDの病態と薬剤選択』

参加費：大阪府病院薬剤師会会員 ¥500 非会員(左記以外の会員) ¥1,000  
(クレジット決済またはコンビニ決済(別途手数料がかかります))

\* 参加申込、入金が確認できない場合は入室できません。

単位：日病薬病院薬学認定薬剤師制度 (I-2) 0.5単位 (V-2) 0.5単位 (申請中)

定員：100名予定 (定員に達した場合は締切前でも募集を打ち切らせて頂きます)

注意事項：裏面の留意事項について承諾の上、お申し込み下さい。

「事前申し込み」が必要となります。当日参加はできません。

参加申込期限および入金締切：10月1日

二次元コードまたは下記アドレスへアクセスし必要事項をご入力下さい。

<https://passmarket.yahoo.co.jp/event/show/detail/02b578uqakv31.html>

参加申込用



2024年6月4日(火)より  
Yahoo! JAPAN IDを登録(無料)  
が必要と変更になりました。

# 【学術講演会留意事項】

## 【参加登録時の留意事項】

- ①必ず事前申込を行ってください。参加登録の手続きを行わないと講演会には参加できません。
- ②期日までに入金されない場合は、講演会には参加できません。
- ③参加にはZOOMアカウントが必要です。「無料サインアップ」から無料アカウントを取得してください。
- ④申込時のメールアドレスは、**ZOOMアカウントのメールアドレス**とし、他者との共有はしないでください。
- ⑤参加登録後のキャンセルや返金等の要望には応じかねます。
- ⑥通信トラブル等で参加や単位取得ができない場合も返金には応じかねます。ご承知ください。

## 【講演会参加時の留意事項】

- ①参加登録後、入金を確認された方に参加URLを送付します。
- ②参加URLは、講習開催の前日までに申し込みされた際のメールアドレス宛に送付します。万一参加URLが届いていない場合は、講習会前日17時までに申し込み時の氏名・メールアドレスをセルトリオン 事務局 ([Mizuki.Toomine@celltrionhc.com](mailto:Mizuki.Toomine@celltrionhc.com)) 迄ご連絡ください。これ以降の問い合わせには対応できません。
- ③講演会当日は、「講演会参加時の留意事項」について説明いたします。
- ④入室時には、申込時の氏名および個人を特定できるZOOMアカウントのメールアドレスで入室してください。ニックネーム等で入室すると本人確認ができませんのでご注意ください。
- ⑤同一アカウントによる複数デバイスからの入室は禁止します。(入退室ログが正しく取得できません)
- ⑥講演中不測の事態の際には、事務局より画面・チャット・参加申込時のメールアドレスのいずれかに連絡いたします。

## 【単位取得に関する留意事項】

### ■ 単位申請

- ①講演中に**複数回キーワードを提示**します。**会終了時、キーワードの回答**がなければ研修単位を発行できません。(日病薬病院薬学認定薬剤師制度のみに適応)
- ②申請時のメールアドレスは、**ZOOMアカウントのメールアドレスと同一のもの**とし、他者との共有は行わないでください。
- ③単位を申請される場合は、以下の条件を満たす必要があります。  
講演開始から終了までの参加者のログを取得します。  
19時00分までに入室し、講演会が終了するまで退室しないでください。  
**途中入室、退室された場合、単位が認められないこともあります。**ご注意下さい。
- ④以下の場合、単位の取得はできません。
  - (1)事前申込、入金できていない場合
  - (2)重複、虚偽、誤った申込登録が発覚した場合
  - (3)他者との共有アドレスによる申込

### ■ 単位申請に係る情報(個人情報等)の登録

- ①申込時と同じ氏名、所属、**日病薬会員番号、薬剤師免許番号**、メールアドレス等を入力してください。所属施設名等、誤って入力されると単位の取得ができません。
- ②参加申込・講演会参加ログの全てが確認できた場合に単位が取得できます。  
**メールアドレスで名寄せ**しますので、誤った入力により確認できない場合は、単位は取得できません。

### ■ 個人情報の取り扱いについて

収集した個人情報は日本病院薬剤師会個人情報保護方針に基づき適正に管理いたします。

### ■ 連絡先

- ・府中病院クオリティ管理センター 小泉 祐一 ([y\\_koizumi@seichokai.or.jp](mailto:y_koizumi@seichokai.or.jp))
- ・システム関連:セルトリオン 事務局 ([Mizuki.Toomine@celltrionhc.com](mailto:Mizuki.Toomine@celltrionhc.com))  
(ログインできない/キーワード回答画面が出てこない等のシステム不具合は上記メーカーへ連絡してください。)