

CKD シール事業に係る経過報告会 開催のお知らせ

一般社団法人千葉県薬剤師会
薬局機能委員会

平素より CKD シール事業へのご協力を賜り、誠にありがとうございます。

今年度開始した本事業に関しまして、運用開始後の各地域における報告会を開催致します。既に事業に参加している方にとっては他地域との情報共有のため、まだ事業に参加されていない方には CKD シールに対する興味関心をお持ちいただき事業参加への足掛かりとなる事を目的と致します。参加をご希望の方は下記 QR コードよりアクセスの上、ご参加下さい。

記

1. 日時：令和 4 年 1 月 30 日（日） 10：00～12：00
2. 開催方法：ZOOM によるオンライン開催
3. 報告内容：1. 「各地域薬剤師会における CKD シール事業経過報告」
(3～4 地域からの実施経過報告)
2. 「病院薬剤師から見た CKD シール」
4. 申し込み方法：下記 QR コードからアクセスし、お申込み下さい。
(Google フォームのページへ移動致します。)



5. 参加費：無 料：会員薬局及び A 会員薬局勤務薬剤師
¥4,000：非会員（研修受講シール希望の場合）
¥3,000：非会員（研修受講シール希望しない場合）
6. 定 員：300 名
7. 申込締め切り：令和 4 年 1 月 20 日（木）
8. 備考：（公財）日本薬剤師研修受講シール 1 単位
9. お問い合わせ先：千葉県薬剤師会事務局（担当：小巻）
TEL：043-242-3801 FAX：043-248-0646