

令和5年8月吉日

会員各位

八戸地区病院薬剤師会  
会長 田村 健悦

## 第490回 八戸地区病院薬剤師会薬学例会の開催について

拝啓 時下、会員皆様におかれましては益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。この度、『第490回 八戸地区病院薬剤師会薬学例会』を開催する運びとなりましたのでご案内申し上げます。 敬具

### 記

日 時：令和5年8月21日(月曜日) 18:30~20:15  
会 場：八戸パークホテル B1F 『マグノリア』

総合司会：八戸市立市民病院 薬局長 田村健悦 先生

製品説明 『アダルムマブBS皮下注について』(18:30~18:45)  
ヴィアトリス製薬株式会社 平田 佳久氏

講演Ⅰ 『当院におけるバイオシミラーの導入状況について』(18:45~19:15)  
演者 八戸市立市民病院 薬剤師長 南和志 先生  
座長 八戸市立市民病院 薬局長 田村健悦 先生

講演Ⅱ 『関節リウマチマネージメントとバイオシミラーの今後を見据えて』  
(19:15~20:15)

演者 独立行政法人国立病院機構 東京医療センター  
リウマチ膠原病内科 科長 鈴木勝也 先生  
座長 八戸市立市民病院 薬局長 田村健悦 先生

※日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シール1単位を交付予定です。

※ご参加に際し事前登録【締切：8月18日(金)】が必要となります。

詳細は別紙(裏面)をご参照ください。

※参加費として¥1,000(会員)、¥3,000(非会員)、日病薬会員は¥1,500を徴収致します。

事前のお振り込みをお願いいたします。詳細は別紙(裏面)をご参照ください。

※集合型研修です。WEB配信はありませんので、あらかじめご了承ください。

※当日はお弁当のご用意がございます。

共催： 青森県病院薬剤師会  
八戸地区病院薬剤師会  
ヴィアトリス製薬株式会社

# 重要

## 事前登録と参加費の お振り込みについて

以下の点にご注意の上、事前登録をお願い申し上げます。

**【事前参加登録・事前お振り込み 締め切り:8月18日(金)】**

### 参加費振込方法

参加費(会員¥1,000、非会員¥3,000、他地域日病薬会員¥1,500)を下記口座にお振込ください。

※振り込み手数料は受講者負担となります

#### 振込先

青森銀行 鮫支店 普通口座 口座番号 3041683

名義:八戸地区病院薬剤師会 会長 田村 健悦

#### 振込人名

「A08」+「名前」+「所属」の順でお願いします。(例:A08 ハチノヘタロウ イロハビョウイン)

※振込人名の前に研修識別コード「A08」を付記してください。

#### まとめて振り込む場合

参加費を施設でまとめて振り込む場合は、振込者、施設名、参加者全員の名前と振込日を下記アドレスに送信してください。

八戸市立市民病院 薬局内 八戸地区病院薬剤師会事務局

Mail 8chikubyo@hospital.hachinohe.aomori.jp

### 事前登録方法

<https://forms.office.com/r/32hcYHUC>



※スマートフォン等で、記載の二次元バーコードを読み取るか、ブラウザより上記 URL をご入力ください。

#### 【記載項目】

1. 姓
2. 名
3. お名前(フリガナ)
4. ご施設名
5. メールアドレス
6. 会員区分(①八戸地区病薬会員②非会員③他地域日病薬会員④その他)
7. 日病薬会員番号
8. 研修シール(要・不要)

※この講演会への参加には事前登録が必要です。※講演会の録画/録音はご遠慮願います。

お問い合わせ先:ヴィアトリス製薬株式会社

担当:平田 佳久 080-2009-7035 E-mail: yoshihisa.hirata@viatris.com

(個人情報について)

本セミナーにご参加された方々の個人情報を本例会運営のために利用させていただきます。

なお、個人情報につきましては、安全管理のために必要な措置を講じ、適切に保管・管理を行います。