

## 服薬ケア研究会 第10回大会

# 真の患者の為の 医療を求めて

2020  
**9/21**月

10:00~19:00

10:00~10:30 ▶ 設立総会 ※会員のみ参加

2020  
**9/22**火

9:00~16:00



大会長 比留間康二郎  
(有限会社ヒルマ薬局)

今、あなたの声は患者さんに届いていますか？患者さんの非言語をちゃんと受け取れていますか？

服薬ケアで大切にしている「非言語」。それは人間関係においてとても大事な意思の表れです。

記念すべき服薬ケア研究会第10回大会では最善の医療を届けるために我々医療者が何をしていくべきかを、この「非言語」から学びを深めて医療の本質に迫っていきましょう。

どうぞ奮ってご参加ください。

としま  
区民センター  
(多目的ホール)

東京都豊島区  
東池袋1-20-10

9/21

11:40~12:20 教育講演



【新型コロナウイルス感染症がもたらす3つの変化 薬局パラダイムシフトをどう乗り切るか？】

狭間研至 ファルメディコ株式会社 代表取締役社長

15:30~17:30 シンポジウム

最高の医療を届けるために~実践編~



【薬局はどこも一緒ではない！伝えたい薬剤師の可能性】

竹中孝行 一般社団法人薬局支援協会 代表理事



【患者さんを副作用から守るために】

今起きる可能性のある副作用チェックシステム構築に向けて

笠原靖幸 NPO法人どんぐり未来塾 理事



【患者さんの為の減薬とは？】

三谷徳昭 ミライ☆在宅委員会 委員長

9/22

10:00~12:15 シンポジウム

医療者への期待を様々な視点から見る



【客に選ばれる薬局作り ~患者視点から医療者へ~】

鈴木信行 患医ねっと代表



【家族介護者が抱える悩みの本質とは】

橋中今日子 介護者メンタル協会代表



【メンタルケアの重要性】

MAKA NPO法人ポジティブフロムジャパン



【患者さんが安心して服薬ケアの新常識 ~ITツールの活用事例から学ぶ~】

中尾豊 株式会社カケハシ 代表取締役CEO

※敬称略 ※進行状況によって時間は多少前後することがあります。

# 服薬ケア研究会について

服薬ケア研究会とは「服薬ケア」(岡村祐聡先生の提唱する薬剤師の医療理論)を、全国各地で開催される薬剤師会の講演会や、服薬ケア研究所のセミナー等で学んだ薬剤師有志が集まって作った、**非営利の自主運営研究学習団体**です。(近々一般社団法人「服薬ケア学会(仮)」に改組予定)

「本物の薬剤師」を目指し、薬剤師としての実力をつけるための様々な研修を、日本全国で開催しています。



## 開催勉強会 一覧

頭の中をPOSにする!ワーク/ 薬の添付文書&IF徹底読解/ 薬歴の書き方講座~実例と添削~/ 極める!ハイリスク薬/  
薬のパフレット徹底読解 ~もう騙されない!統計学のワナ~/ 手にとるように患者の心がわかる服薬ケアコミュニケーションの極意/  
信じられないほど簡単に書けるようになる!「薬歴の達人」連続講義 など

## 参加費

	会員	非会員	学生
事前登録	8,000円	9,000円	3,000円
参加登録	9,000円	10,000円	3,000円

## 事前 登録期間

2020  
**4/1/(水)~7/31/(金)**

※期間内に参加費納入完了のこと

## 一般演題 募集期間

2020  
**4/1/(水)~7/31/(金)**

**演題** 服薬ケアの学習、実践、考察、意見などのほか、特に服薬ケアに関連しなくても、医療・介護の進歩・発展に寄与する研究、意見であれば結構です。  
発表: 口演発表。発表8分、質疑応答4分、合計12分以内。

**演者** 服薬ケア研究会会員に限りません。共同研究者はこの限りではありません。  
※詳細はHPをご確認いただくか、事務局(メールjimukyoku@fukuyaku.net)までお問合せ下さい。

## 参加 申込

以下の申込用紙を記入し、**Fax/03-6368-6058**へお送り下さい

※申込後、事務局jimukyoku@fukuyaku.netよりメールをお送りします。3日経過後も連絡がない場合は、事務局(TEL:029-828-6767)までご連絡下さい。

※**会員は左半分のみ、非会員は全て記入して下さい**



WEB申込みはこちら

ふりがな

氏名(会員の方は会員番号も記載して下さい)



会員番号:

メールアドレス

※ezweb,hotmailはプロバイダの仕様により  
メールが届かないことがあります。他のアドレスをご記入下さい。



FAX 自宅・勤務先



懇親会に参加しますか? はい・いいえ

(9/15(日)19時~2h、別途懇親会費5,000円)

薬剤師名簿登録番号

※薬剤師のみ記載。記載無き場合はいかなる場合も  
研修受講シールの配布はできません。



勤務先



住所 自宅・勤務先



TEL 自宅・勤務先・携帯



同時入会を希望しますか? はい・いいえ

※同時入会されれますと、参加費が会員料金になります。  
(入会金2,000円、年会費5,000円)