令和 8 年 9 月 30 日

東濃薬剤師会会員 様
可茂薬剤師会会員 様

岐阜県立多治見病院
薬剤部長　宮部芳之

令和８年度第３回岐阜県立多治見病院・地域連携薬剤師連絡会について

拝啓
　時下、ますますご清祥のことと存じます。
　下記のとおり「令和８年度第３回岐阜県立多治見病院・地域連携薬剤師連絡会」を開催いたしますので、お時間の許す方は御参加いただきますようお願いいたします。なお、本年度も WEB により開催（zoom を利用）いたしますので、参加可能の方は次ページ様式にて、e-mail または FAX によりご連絡くださいますようお願いいたします。

記

開催日時：令和８年１０月２３日（金）　１８：３０～　１時間程度
内　　容：１）医薬品適正使用のための情報提供について
　　仮題「緑内障・高眼圧症治療剤　ロープレッサ点眼液 0.02％」
　　２）令和８年度 第３回 薬事委員会（10/7）の結果（暫定）について
　　３）未定

参加方法：
① 出席希望及び視聴用メールアドレスの返送（10 月 9 日（金）締切）
　※締切りを過ぎてしまった場合は電話等でご相談ください。
② 県病院から該当メールアドレスにログイン用の「URL」を送信（10/16 までに）。
　（申し込まれても送信がない場合はお手数ですがご連絡ください。）
③ 当日ログイン用アドレスからログイン（zoom で実施）

【注意等】
・参加には、インターネット、カメラ及びマイク使用可能なパソコンが必要となります（スマホ、タブレット端末でも視聴は可です）。

敬具

連絡先
岐阜県立多治見病院　薬剤部長　宮部芳之
TEL：0572-22-5311　FAX：0572-22-6135
e-mail：pharm@tajimi-hospital.jp

送付表

送付先：岐阜県立多治見病院薬剤部（e-mail：pharm@tajimi-hospital.jp、FAX：0572-22-6135）

令和８年度第３回岐阜県立多治見病院・地域連携薬剤師連絡会　出席希望
開催日時：令和８年１０月２３日（金）　１８：３０～　WEB 開催

○ご施設名

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

連絡用ＴＥＬ：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ご参加希望者

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ログイン用 URL 送付希望メールアドレス（URL は他の端末に転送しても使用できます。）

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

○ご質問等がありましたら下記にご記入をおねがいします。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

送付いただきました情報は、参加者への資料配布等のために、医薬品情報提供を頂くメーカーに提供する場合がありますのでご了承をお願いします。
提供不可の場合は、参加申し込みの際にその旨お知らせ願います。