

須賀川地区薬薬連携の会

日時

2025年10月16日（木）

18：45～20：15

会場：グランシア須賀川 2F「フェニックス」

須賀川市池上町74 TEL 0248-75-1166

- * 会場へご参加での会合でございます
- * 裏面にご参加お申込みのご案内がございます

《開会のご挨拶》 須賀川薬剤師会 会長 竹内 修司 先生

総合司会 コスモ調剤薬局 須賀川駅前店 伏見 康治 先生

《一般講演》

① 18：45～19：00

「化学療法のトレーシングレポートについて」

演者 さくら薬局 須賀川北町店 薬局長 神垣 昌幸 先生

② 19：00～19：15

「当院の化学療法レジメンについて」

演者 公立岩瀬病院 薬局 三本松 周 先生

《特別講演》 19：15～20：15 座長 公立岩瀬病院 薬局長 五ノ井 由美子 先生

「がんサバイバーの動向からペインコントロールを考える
～事例を通して～」

演者 福島県立医科大学 医学部麻酔科学講座 講師
同 附属病院緩和ケアセンター長
佐藤 薫 先生

《閉会のご挨拶》 須賀川薬剤師会 副会長 市川 公司 先生

- ※ 本会は日本薬剤師研修センター認定【1単位】を取得予定です。単位取得を希望される方は、PECS（薬剤師研修・認定電子システム）に登録済のご自身の単位取得用QRコードを受付の際にすぐにかざせるようご準備ください。また開始時間に遅れて参加の方は単位取得できませんので、ご注意ください。
- ※ 日病薬病院薬学認定V-2【疾病・薬物療法】1単位申請中です。単位取得には以下の2点が必要です。
単位申請は現地会場参加者のみ可能となります。
① 薬剤師会免許番号（講演会当日に番号をお手元にお控え下さい）
② 講演中に表示されるキーワードの記載
- ※ 当日は、ご施設名、ご芳名の記帳をお願い申し上げます。
記帳いただきましたご施設名、ご芳名は、医薬品の適正使用情報および医学・薬学に関する情報提供のために利用させていただいております。何卒、ご理解とご協力を賜りますようお願い申し上げます。
- ※ 軽食をご用意しております。

共催：須賀川薬剤師会/福島県病院薬剤師会郡山支部/  第一三共株式会社

【会場のご案内】

グランシア須賀川 3階「雅」 須賀川市池上町74 TEL 0248-75-1166



【ご参加お申込みのお願い】 お申込み期限 2025年10月9日（木）

会場準備の都合上、下記フォームにて事前お申込みをお願い申し上げます。

- ① 右記の二次元コードを読み込んでいただき
必要事項をご記載いただき送信いただく
- ② 下記アドレスへメール送信いただく
第一三共(株)周東（しゅうとう）宜則 宛
Mail: yoshinori.shuto@daiichisankyo.com
- ③ FAXにてお申込み
下記にフォームを記載しております。



【FAX用ご参加申込フォーム】 FAX番号 024-932-2166 担当 周東 宛

1. ご施設名 : _____
2. ご芳名 : _____
3. ご連絡先 : _____