

第9回「医療スタッフのための糖尿病療養指導Web研修会」

～すべての医療スタッフが連携して薬学的患者支援を行うために必要な知識を学ぼう～

開会の挨拶

15:00～15:05

糖Q会「石巻地区糖尿病を考える会」代表世話人
宮城県糖尿病療養指導薬学研究会 会長

松本 健司 先生

情報提供

15:05～15:20

『糖尿病と歯周病』

アークレイマーケティング株式会社 学術推進チーム

柴崎 涼 さん

一般講演

15:20～16:30

座長

大崎市民病院 薬剤部 病棟指導係長

鈴木 さとみ 先生

講演 I

15:20～15:50

『最近の糖尿病薬物療法と患者支援のポイント』

講師

東北医科薬科大学病院 薬剤部 薬剤師長

佐藤 伸輔 先生

講演 II

15:50～16:30

『シックデイとアドボカシー

～保険薬局薬剤師の立場から～』

講師

株式会社ミツテル 取締役調剤薬局部長

菅原 秀樹 先生

特別講演

16:30～17:30

座長

一般財団法人厚生会 仙台厚生病院 薬剤部 副薬剤師長

本田 弘 先生

『チーム医療とクリニカル イナーシャ』

講師

名取とおる内科・糖尿病クリニック 院長

鈴木 亨 先生

閉会の挨拶

17:30～17:35

宮城県糖尿病療養指導薬学研究会副会長

本田 弘 先生

日時 : 2024年 9月 14日 (土)

15:00～17:35

糖尿病に興味のある医療スタッフなら
職種に関係なく参加できます。

形式 : オンライン開催 (Zoom)

参加費 : 無 料

定員 : 先着 500名

申込方法 : 事前申込制 (裏面に詳細記載)

申込期限 : 9月13日 (金) まで

本研修会は

- 日病薬病院薬学認定薬剤師制度 研修単位 (領域Ⅲ-1 0.5単位、領域Ⅴ-2 0.5単位)
 - 日本糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会 [第2群] (0.5単位)
 - 宮城県糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会 [その他の研修-C群] (1.5単位)
 - 福島県糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会 (1単位)
 - 新潟県地域糖尿病療養指導士 認定更新のための研修会 (1単位)
- を申請中です。

本Webセミナーは、ご自身のPC/スマートフォンから
ご視聴いただけます。裏面の記載内容にそってお申込み
をお願いいたします。

<CDEJ 単位希望の方>

研修会開始時・終了時・および研修中1回以上の計3回
以上、それぞれ異なる「キーワード」を発信し、開催日
中に全てのキーワードの正しい回答と視聴ログに問題な
い受講者のみに対して参加証 (指定書式) を発行 (個別
に郵送) します。

<日病薬病院薬学認定薬剤師制度 単位希望の方>

- 日病薬非会員の方で研修単位が必要な方は、事前に
会員管理システムに登録をお願いします。
- 申込時に、氏名、薬剤師登録番号、施設名、メール
アドレス、研修単位の要・不要が必要です。
- キーワードを複数回アナウンスするので控えておい
てください。
- 講演開始後の入室及び途中退室すると研修単位は発
行されません。
- メールアドレスは事務連絡のため、宮城県病院薬剤
師会事務局に開示いたします。
- 研修単位は研修会で配布 (表示) されるURLまたは
QRコードから、HOPESSにログインして申請して
ください。キーワードの入力も必要です。申請がな
い場合は単位が発行されません。

主催 : 糖Q会「石巻地区糖尿病を考える会」

共催 : (一社) 石巻薬剤師会、(一社) 宮城県病院薬剤師会、

宮城県糖尿病療養指導薬学研究会、アークレイマーケティング株式会社

第9回「医療スタッフのための糖尿病療養指導Web研修会」 視聴申込方法

視聴申込登録方法について

Web視聴をご希望の方は以下のURLより事前登録をお願いいたします。
講演に関する情報や当日のリマインドなどメールにてご案内させていただきます。

登録フォームURL : <https://x.gd/aljxy>

上記URLにアクセスしてください。右の2次元コードからも可能です。
ウェビナー登録画面が表示されます。



1 必要項目（お名前、メールアドレス、都道府県、ご施設名、ご所属の部署名、職種など）を入力し、登録をクリックしてください。

2 登録完了メールがご登録いただいたメールアドレスに届きます。

※ご登録後、メールが届かない場合は、お手数ですがお問い合わせ先までご連絡下さい。

※迷惑メールの対策などでドメイン指定を行っている場合、メールが受信できない場合がございます。
あらかじめ「@zoom.us」、「@arkray.co.jp」からのドメイン指定受信設定をお願いいたします。

FAXまたは営業員への手渡しによる申し込みも可能です。
以下の太枠内を必ずご記入ください。

FAX : 022-263-5225

ご施設名 (都・道・府・県)

氏名 ご所属の部署名

職種 医師・歯科医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師・管理栄養士・理学療法士・その他 ()

E-mail

日病薬病院薬学認定薬剤師制度 研修単位の希望 (薬剤師の方のみ) 希望する・希望しない

薬剤師登録番号 (日病薬病院薬学認定薬剤師制度 研修単位の希望の方のみ)

ご提供いただきました情報につきましては、今後の製品開発の参考および弊社からの情報提供(メールマガジン配信・新商品情報配信等)を目的として利用させていただきます。厳重に保管・管理をさせていただきます。

アークレイ株式会社 プライバシーポリシー →



LINE 公式アカウント

『検査のアーレイ(医療従事者用)』

医療従事者へ向けて、日常診療に役立つ情報やアーレイでご用意している患者さん向けの資料のご案内、セミナー開催情報などを定期的に配信しています。



お問い合わせ

アークレイマーケティング株式会社 仙台第一セールスアンドサービスオフィス
宮城県仙台市青葉区支倉町4-34マルキンビル4F
e-mail : info-sendai@arkray.co.jp