

添付文書&IF 徹底読解

～ #2 ピオグリタゾンと糖尿病及び糖代謝の基礎～

あなたは添付文書やインタビューフォーム(IF)に記載されている様々な情報を、きちんと活用できていますか？ この講座では、実際に添付文書とIFを隅から隅までチェックしながら、そこに記載されている内容を理解するために必要な知識を総復習していきます。 添付文書とIFの記載を基にして、薬理学、病理学、生理学、薬物動態、など、服薬指導に必要な知識を総ざらえます。 添付文書&IFを徹底的に読み尽くしましょう！

《添付文書&IF 徹底読解 (3/22 名古屋) 開催要項 》

日本薬剤師研修センター認定研修 (3単位)

日時：平成 27 年 3 月 22 日 (日) 10:00～15:45

場所：ポートメッセ名古屋 交流センター3階 第3会議室

〒455-0848 愛知県名古屋市長区金城ふ頭二丁目2番地 電話：052-398-1771(代表)

あおなみ線「金城ふ頭」駅下車徒歩約5分

内容：添付文書&IF 徹底読解

～ #2 ピオグリタゾンと糖尿病及び糖代謝の基礎～

講師：服薬ケア研究会会頭 岡村祐聡 先生

参加費：服薬ケア研究会会員 4,000 円 非会員 6,000 円

(※同時入会で参加費は会員料金になります)

募集人数：100名 (参加費入金をもって正式受付となります。)

問合せ先：服薬ケア研究会事務局 〒305-0042

茨城県つくば市下広岡 410-78 FAX03-6368-6058

E-MAIL：fukuyakucare-jimukyoku@yahoo.co.jp



<添付文書&IF 徹底読読解 (3/22) 名古屋 に参加申し込みます>

FAX 送信先：03-6368-6058

お申し込みいただきましたら、折り返し参加に関する詳細なご案内を差し上げますので、メールアドレスまたは FAX 番号を かならず ご記入ください。

※同内容のメールでも申込承ります。

(ふりがな)

氏名： _____ 電子メール： _____

(自宅・勤務先)

住所：〒 _____

(自宅・勤務先)

(自宅・勤務先)

電話： _____ FAX： _____

※あなたは服薬ケア研究会の会員ですか？

勤務先： _____ 職種： _____ はい ・ いいえ

*これまでの「服薬ケア実践講座」を、「本物の薬剤師養成講座 実践編」と名称変更しました。