

令和3年8月吉日

会員各位

長野県薬剤師会病診部会中信支部  
長野県病院薬剤師会中信支部  
支部長 澤登 保子

公 印  
省 略

令和3年度 第2回中信支部研修会のご案内

謹啓

大暑の候、先生方におかれましては、ますますご健勝のこととお喜び申し上げます。  
このたび、第2回中信支部研修会を下記の通り開催させていただくことになりました。  
ご多忙中とは存じますが、何卒ご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

記

日 時 : 令和3年9月9日(木) 19:00~20:30  
会 場 : Web会議ツール(Teams)による配信

一般講演 : 19:00~19:30  
座 長 : 市立大町総合病院 副診療技術部長 兼 薬剤科長 深井 康臣 先生  
演 題 : 「超速効型インスリンの薬物動態をいかに注射タイミングとは  
~TIRを目指す服薬指導~」  
講 師 : 長野赤十字病院 薬剤部 石井 和美 先生

特別講演 : 19:30~20:30  
座 長 : 信州大学医学部 内科学第四教室 講師 佐藤 亜位 先生  
演 題 : 「CGM/FGM時代における1型糖尿病診療のエッセンス」  
講 師 : ソレイユ千種クリニック 院長 木村 那智 先生

\*日病薬病院薬学認定薬剤師制度V-1(1単位)の申請を予定しております。

\*JPALS研修コードは「20-2021-0043-101」です。

\*今回は日本薬剤師研修センターの単位は交付できません。

\*ご出席される先生は、9月4日(土)までに下段のQRコードよりお申込みください。

【共催】長野県薬剤師会病診部会中信支部・長野県病院薬剤師会中信支部  
長野県薬剤師研修協議会 ノボノルディスクファーマ株式会社

右側QRコードより事前申込をお願い申し上げます。

お申込時にご登録頂きましたメールアドレスへ

自動返信にて視聴用URLを送付致します。

担当者: ノボ ノルディスク ファーマ株式会社 小高 緩人

E-Mail:hhod@novonordisk.com Tel:080-3704-3582



事前申込QRコード

URL:<https://bit.ly/31Qxh26>

# Microsoft Teams を用いた接続方法

## 【ご使用媒体】

PC からご参加で、Teams アプリをお持ちでない場合は、Google Chrome や Microsoft Edge などの Web ブラウザで参加することができます。

iPad などのタブレット、iPhone やアンドロイドなどのスマートフォンから参加する場合は Teams アプリのダウンロードが必要で、下記視聴方法をご確認頂きご参加ください。

## 推奨

## 【ご視聴方法】(Windows・Mac など、PC の場合)

① 開始時間前に、接続用 URL にアクセスします。

推奨ブラウザは下記を参考にしてください。

② ブラウザで参加の場合は、「このブラウザで続ける」

アプリで参加の場合は、「Teams アプリを開く」をクリックします。

③ Teams アカウントをお持ちでない場合は、ご施設名 お名前を入力し、「今すぐ参加」をクリックします。Teams をすでにご利用の場合は、サインインしたアカウントで会議画面に遷移します。

④ 接続完了となります。参加後は出席確認のため、ご施設名 お名前をチャット欄に投稿してください。マイクをオフにして開始までお待ちください。



## 【ご視聴方法 (QR コード読み込みアプリ搭載のスマートフォン、タブレットの場合)】

開始時間前に、接続用 URL にアクセスします。

URL をお確かめください。

スマートフォンでは Teams アプリ (無料) のダウンロードが必要です。

ゲストとして参加可能です。アカウント登録は不要です。

接続完了となります。開始までお待ちください。ご施設名 お名前をチャット欄に投稿してください。



視聴登録にご記入いただいた個人情報は、次の目的のために使用いたします。

### 【利用目的】

① 出欠の確認 ② 経理処理などの事務手続き

視聴登録へのご記入内容は、弊社で責任をもって安全に管理するとともに、上記目的に照らして不要となった場合には適切に廃棄させていただきます。本件に関するお問合せは、担当 MR までご連絡ください。



## ※日病薬病院薬学認定のシールを希望される先生

### ◆キーワード報告について

研修中にキーワードが 2 回提示されます。

すべてのキーワードが合致した場合のみ、研修シールをお送りします。

研修会終了後、9 月 12 日までに下記メールアドレスまでキーワードを送ってください。

<kanriph@mx2.avis.ne.jp>

必要事項: ご施設名・ご芳名・キーワード 2 個

### !! 禁止事項 !!

受講していない人へキーワードを伝えることはしないでください。

不正が見受けられた時は、研修受講シールが発行できない場合があります。