

平成 27 年 1 月 28 日

会員 各位

岩手県薬剤師会在宅医療推進委員会
委員長 中田 義仁

「第 17 回 日本在宅医学会もりおか大会」のご案内

平素は本会会務に対し格別なご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標記学会が、平成 27 年 4 月 25 日（土）・26 日（日）の両日、盛岡市で開催されることとなり、当会では、「大会を通じて、どの地域でも在宅医療で国民ひとりひとりの『生きかた＝逝きかた』を支えることができる地域包括ケアシステムの発展に寄与したい」という開催趣旨に賛同し、後援することとしました。

大会では、全国各地の著名な関係職種の講演等が行われるわけですが、その一つとして「薬剤師パネルディスカッション」（下記）も予定されておりますので、お誘いあわせの上、学会へ参加していただきますようご案内申し上げます。

なお、事前参加登録受付期間が、2 月 13 日（金）までとなっております。当日は大変な混雑が予想されますので、円滑な大会運営のため事前申込にご協力をお願いいたします。

※事前申込は、オンライン登録による受付です。
大会HPの『事前参加登録画面』より手続きをしてください。

記

【薬剤師パネルディスカッション概要】

日時：平成 27 年 4 月 26 日（日）10：40～12：10 会場：アイーナ 804B

タイトル	「これから薬剤師がやるべきこと～地域包括ケアシステムの中で～」
テーマ	「在宅医療に関わる薬剤師の役割」と、さらにその先の「目標」を学び考える。 「在宅医療における薬剤師の将来像」をどのように考えるか、私たちの未来についての意見交換を行う。
概要 （抜粋）	「今後、地域包括ケアシステムの中で、薬剤師がやるべきこと」について考え、薬剤師の向かうべき道のヒントとなるパネルディスカッションを開催したいと思います。 また、平成26年度診療報酬改定では、在宅医療の推進が重点課題として取り上げられ、調剤報酬改定においても「在宅薬剤管理指導業務の一層の推進」ということで見直しや適正化が図られました。これらは、薬剤師の今後を見据え、導いていくためのものでもあるはずですが。そのような改正の意図について、さらには、次回改定の見通しについても意見交換を行いたいと考えています。
演者	中井 清人（厚生労働省 保健局医療課 薬剤管理官） 大澤 光司（株式会社メディカルグリーン代表取締役） 根本ひろ美（ねもと薬局グループ代表） 轡 基治（うえまつ調剤薬局 管理薬剤師）
座長	中野 一司（ナカノ在宅医療クリニック） 長井 貴之（調剤薬局ツルハドラッグ津志田店）

【参考】

第 17 回 日本在宅医学会もりおか大会

1.大会名称	第 17 回日本在宅医学会もりおか大会 http://www.mhcclinic.jp/zt/index.html
2.テーマ	「生きかた＝逝きかた」を支える在宅医療
3.開催日時	平成 27 年 4 月 25 日（土）～ 26 日（日）
4.開催会場	マリオス 盛岡地域交流センター
	アイーナ いわて県民情報交流センター
5.参加人数	4,000 名（予定）
6.プログラム	特別講演、シンポジウム、市民公開講座、一般講演、教育講演、ワークショップ
7.主催	日本在宅医学会 http://www.zaitakuigakkai.org/
8.大会事務局	第 17 回日本在宅医学会もりおか大会事務局（担当：井川、板垣） 〒020-0066 岩手県盛岡市上田 1-3-10 イースタンキャッスル 1F 医療法人葵会もりおか往診クリニック・チームもりおか TEL：019-681-7653 FAX：019-623-5566 Mail：mzt@aria.ocn.ne.jp
9.問い合わせ先	第 17 回日本在宅医学会もりおか大会運営事務局 名鉄観光サービス（株）盛岡支店内（担当：斉田） 〒020-0022 岩手県盛岡市大通 3-3-10 七十七日生盛岡ビル 9F TEL：019-654-1058 FAX：019-654-1044 Mail：zaitaku17-morioka@mwt.co.jp

【事前参加登録受付期間】 平成 26 年 11 月 5 日（水）～ 平成 27 年 2 月 13 日（金）

※当日は大変な混雑が予想されますので、円滑な大会運営のため事前申込にご協力願います。

【参加費用】（※参加費に抄録集代が含まれています）

コメディカル・一般 会員（事前申込 5,000 円、当日申込 6,000 円）

コメディカル・一般 非会員（事前申込 6,000 円、当日申込 7,000 円）

学生（大学院生を除く） 2,000 円

懇親会（4/25） 6,000 円

【申込方法】

●事前参加登録方法

オンライン登録による受付です。大会HP（<http://www.mhcclinic.jp/zt/index.html>）の『事前参加登録画面』よりお手続きをしてください。

●支払方法：銀行振込、郵便振替

※登録は、入金の確認をもって完了となります。

※支払期間は、2015 年 1 月 7 日（水）から 2015 年 2 月 27 日（金）までです。

※支払期限までに入金の確認がとれない場合、事前参加登録は取り消しとなりますので、ご注意ください。