

コ ロ 企 第 1296 号  
令 和 5 年 2 月 3 日

山形県薬剤師会長 殿

山形県健康福祉部長  
( 公 印 省 略 )

山形県エイズ治療拠点病院等研修会の開催について

本県の保健衛生行政の推進につきましては、日頃から格別の御尽力を賜り、厚くお礼申し上げます。

さて、本県では、山形県立中央病院をエイズ治療中核拠点病院に指定し、同病院を中心としたエイズ医療の提供体制の推進を図っており、エイズ診療の質のさらなる向上を図るため、標記研修会を開催いたします。

今年度の研修会を下記により開催いたしますので、貴会会員へ周知いただきますようお願いいたします。

記

- 1 日 時 令和5年3月7日(火) 14:00～15:00
- 2 場 所 オンライン(ZOOM)
- 3 対 象 者 医師、看護師、保健師、薬剤師等の医療従事者
- 4 内 容 講演:「H I V患者の薬物管理・服薬指導」  
講師: 国立病院機構盛岡医療センター  
HIV 感染症専門薬剤師 阿部 憲介 氏
- 5 申込方法 参加申込書をF A Xで御提出ください。  
〔申込締切 令和5年2月24日(金)〕

|     |                                  |
|-----|----------------------------------|
| 担当  | 山形県健康福祉部コロナ収束総合企画課<br>感染症対策担当 西塔 |
| TEL | 023-630-2314                     |
| FAX | 023-625-4294                     |



# HIV患者の 薬物管理・服薬指導

令和5年

3月7日(火)

14:00~15:00

オンライン開催 (ZOOM)

無 料

事前申込制



講 師

独立行政法人国立病院機構 盛岡医療センター

日本病院薬剤師会

HIV 感染症専門薬剤師

阿部 憲介 先生

申込方法 参加申込書を FAX で送付してください  
申込締切 令和5年2月 24 日(金)

# 山形県エイズ治療拠点病院等研修会 参加申込書

【申込締切 令和5年2月24日（金）】

**送付先 : FAX 023-625-4294**

**山形県健康福祉部コロナ収束総合企画課 西塔 あて**

## 【参加者】

| 職種（医師、看護師等） | 出席者の氏名 |
|-------------|--------|
|             |        |
|             |        |
|             |        |

## 【御連絡先】

貴施設名 \_\_\_\_\_

申込者氏名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

※記載いただいたメールアドレスに資料、当日の ZOOM ID 等を送付いたします。