

— 小児薬物療法研究会へのお誘い —

日頃より小児薬物療法の適正化にご協力をいただき誠にありがとうございます。

さて、本研究会は小児薬物療法に関心をお持ちの先生方相互の交流を深め情報交換を行える、学会とは異なるプラットフォームとして、平成25年に小児薬物療法認定薬剤師研修委員である認定薬剤師のチームを発起人に、国立成育医療研究センター薬剤部を事務局として平成25年にスタートした会です。[現在メーリングリストでの情報交換と、認定単位を取得できる講演会の実施を中心に会費無料で活動しております。](#)参加者は1,600名を越え、薬学生の会を含め様々な場面で活用をいただいております。

つきましては、以下の主旨等をご検討いただき、本研究会にご参加を賜りたく存じます。多くの先生方のご参加をお待ちしております。

令和 6年 4月 1日
小児薬物療法研究会 代表者
明治薬科大学 特任教授 石川洋一

記

1. 本研究会の目的

- 1) 小児医療に関する情報交換(自由な質疑応答が中心です)
- 2) 認定単位取得講演会主催(学ぶ会)、調査研究の企画、薬学生向け勉強会
- 3) 小児薬物療法に係わる学会・講演会・勉強会等の紹介・告知
- 4) 小児薬物療法に係るトピックス・ニュース等の紹介
- 5) 小児薬物療法認定薬剤師の問題改善・レベルアップなどへの提案
目的は、ご賛同いただけた先生方と相談し、毎年幅を広げています。

2. 参加資格

- 以下の1つでも該当していれば会費無料で自由にご参加いただけます(退会も自由)。
- 小児医療に関心をお持ちの病院勤務薬剤師・保険薬局勤務薬剤師
 - 小児薬物療法認定薬剤師、もしくは受講している、目指している薬剤師
 - 小児医療に関心をお持ちの医師・薬剤師・薬学部学生

3. 連絡方法について

送信先 : [pedi_net_apply-tanto「アットマーク」umin.ac.jp](mailto:pedi_net_apply-tanto@umin.ac.jp) 「アットマーク」を@に変えて送信

連絡内容 : 「小児薬物療法研究会連絡希望」と記載の上、以下をご記入ください。

- 1氏名
- 2職種(薬剤師・大学教員・医師・学生などなど)
- 3所属施設(勤務先・大学名など)
- 4所属施設の都道府県名
- 5メールアドレス
- 6小児薬物療法認定薬剤師資格の有無
- 7日本小児臨床薬理学会所属の有無
- 8特に興味がある分野(NICU・感染症・腎臓・栄養・在宅などなど)

条件 :

相互に情報交換をすることが目的ですので、上記連絡内容を、本研究会参加者全員に公開させていただける方に限ります。また研究会が認める理由以外で研究会員以外に公開しないでいただくことも条件です。

