



第6回・コミュニティファーマシーフォーラム

地域と薬局

地域フォーミュラーが変える 病院・薬局のシームレスな連携

特別講演

患者のための薬局ビジョン、 薬機法改正等を踏まえた 患者本位の 薬局・薬剤師について

大井恒宏
(厚生労働省保険局医療課課長補佐)

基調講演

ドイツにおける 医薬分業とは

アッセンハイマー慶子
(セントラルアポテーク開設者)

シンポジウム

地域フォーミュラーが変える 病院・薬局のシームレスな連携

栗谷義樹
(地域医療連携推進法人日本海ヘルスケアネット代表理事)

佐々木忠徳
(昭和大学統括薬剤部長)

赤瀬朋秀
(日本経済大学経営学部・大学院教授)

薬機法の改正を受けて
正念場の薬局、社会的
役割を果たすために何を
すべきか、いまこそ地域
との繋がりが必要なとき

緊急提言

薬局のイノベーション！ ～今薬局連携を考える

山村真一
(一般社団法人保険薬局経営者連合会会長)

お申込は
www.ja-cp.org
まで

会場
日時



主催：一般社団法人日本コミュニティファーマシー協会
TEL:03-3354-0288 FAX:03-5759-1724

- 定員：200名(定員になりしだい締め切らせていただきます)
- 参加費：JACP会員 1万円、非会員 2万円
JACP学生会員 2,000円、薬学生 4,000円
- 情報交換会参加費：5,000円 ●申込み締切：2019年7月12日(金)

2019年 **7月21日** 10:00
秋葉原コンベンションホール 18:00

〒101-0021 東京都千代田区外神田1-18-13 秋葉原ダイビル
TEL:03-5297-0230 FAX:03-5297-5955

- ◆JR(山手・京浜東北・総武)秋葉原駅(電気街口)徒歩約1分 ◆東京メトロ日比谷線 秋葉原駅(3番出口)徒歩約4分
- ◆東京メトロ銀座線 末広町駅(1番出口)徒歩約3分 ◆つくばエクスプレス 秋葉原駅(A1出口)徒歩約3分

第6回コミュニティファーマシーフォーラムのメインテーマは「地域と薬局 ～地域フォーミュラーが変える病院・薬局のシームレスな連携～」です。2019年は薬機法の改正があり、特別講演として厚生労働省保険局医療課課長補佐・大井恒宏氏に、薬機法改正の内容、その意味についてご講演いただきます。そしてその薬機法改正に関する議論の中で、医薬分業は患者のメリットになっていないと批判を受けました。それでは「日本の医薬分業」と医薬分業の発祥地である「ドイツの医薬分業」はどこが違うのかを、ドイツで薬局を開業されているアッセンハイマー慶子氏にご講演いただきます。午後からは地域フォーミュラーについてのシンポジウムを、日本海ヘルスケアネット代表理事・栗谷義樹氏、昭和大学統括薬剤部長・佐々木忠徳氏、日本経済大学経営学部大学院教授・赤瀬朋秀氏の3者に登壇いただきディスカッションしていきます。そして最後に保険薬局経営者連合会会長・山村真一氏に緊急提言をしていただきます。その他、ランチョンセミナー（参加者全員薬膳弁当付き）、JACP会員によるポスター発表、メーカー等の出展など盛りだくさんの内容となっております。多くの方の参加をお待ちしております。

プログラム

9:00	<受付開始> ポスター、展示ブース閲覧	13:00	<JACP会員ポスター発表>
10:00	開会挨拶	14:30	【シンポジウム】 地域医療連携推進法人と共同事業 =設立背景と地域フォーミュラー= 栗谷義樹(地域医療連携推進法人日本海ヘルスケアネット代表理事)
10:10	【特別講演】 患者のための薬局ビジョン、薬機法改正等を踏まえた患者本位の薬局・薬剤師について 大井恒宏(厚生労働省保険局医療課課長補佐)		地域フォーミュラーを正しく理解するために 佐々木忠徳(昭和大学統括薬剤部長)
	【基調講演】 ドイツにおける医薬分業とは アッセンハイマー慶子(セントラルアポテーケ開設者)		地域医療連携と薬局の役割 ～地域における経済の視点からフォーミュラーを考える～ 赤瀬朋秀(日本経済大学経営学部・大学院教授)
12:25	<ランチョンセミナー> 「ときどき入院、ほぼ在宅」を実現のために ～介護の重度化を防ぐための脱水予防を～ 秋山正子(株式会社ケアーズ代表取締役・白十字訪問看護ステーション統括所長・暮らしの保健室室長・認定NPO法人 maggie's tokyo センター長) 共催・株式会社大塚製薬工場	17:20	【緊急提言】 薬局のイノベーション!～今薬局連携を考える 山村真一(一般社団法人保険薬局経営者連合会会長)
		17:50	閉会挨拶
		18:30	<情報交換会>
		20:30	}

■第6回コミュニティファーマシーフォーラム参加申込書 (日本薬剤師研修センター認定3単位申請中)

申 込 書	フリガナ	<input type="checkbox"/> フォーラム参加 <input type="checkbox"/> 情報交換会参加
	氏名:	勤務先名:
	薬剤師・薬剤師以外(どちらかを○で囲んでください)	
	勤務先 自宅 (どちらかを○で囲んで住所をご記入ください)	
	〒	
電話: () FAX: () E-mail: @		
<input type="checkbox"/> JACP〔賛助*、薬局、正、学生〕会員(会員番号:) <input type="checkbox"/> 非会員〔 <input type="checkbox"/> JACP会員申込み予定**〕		

*賛助会員は1口につき1人会員価格となります。 **JACP会員申込み予定の方は参加日までにご入会ください。