

香 歯 発 第 4 8 3 号  
平成30年1月22日

関 係 各 位

公益社団法人香川県歯科医師会  
会長 豊嶋 健治  
理事 荒木 哲也  
(公印省略)

「医療連携室整備事業講演会（香川県歯科医師会・香川県薬剤師会合同）」  
ご案内（2/25開催）

厳寒の候、ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。日頃は会務運営にご協力  
いただき御礼申し上げます。

さて、香川県歯科医師会では県の委託事業の一貫としまして、医療連携に関  
する実態等を調査し、より良い医療サービスの提供を目指して、香川県薬剤師  
会との合同事業を実施することとなりました。この度同事業の一環と致しまして、  
下記の通り講演会の開催を計画いたしましたのでご案内いたします。なお当日は本公  
演会に先立ちまして実施いたしました香川県薬剤師会会員の調剤薬局様へのアンケ  
ー卜結果の報告もさせていただきます。

つきましては、広くご周知の上、多数ご出席下さいますようお願い申し上げます。

準備の都合がございますので、参加希望の方は裏面申込用紙にご記入の上、FAX（08  
7-822-4948）にて2月19日（月）迄にお申し込みください。

記

日時 平成30年2月25日（日）9:30～12:30  
会場 香川県歯科医療専門学校7階「8020ホール」（香川県高松市錦町2-8-37）  
対象 会員歯科医師、歯科衛生士、行政、その他関連職種  
講師 香川県歯科医師会 渋谷歯科医院 渋谷 敦人 先生  
演題：「歯科における訪問診療」  
香川県薬剤師会 えむ調剤薬局 森 久美子 先生  
演題：「薬剤師の在宅診療」

※駐車場のスペースが限られております。

公共交通機関のご利用、または乗り合わせにてご来場ください。

以上

香川県歯科医師会 FAX：(087) 822-4948 宛

医療連携推進事業講演会(香川県歯科医師会・香川県薬剤師会合同)  
参加申込書(2/25開催)

貴団体名：

\_\_\_\_\_

連絡先：

\_\_\_\_\_

ふりがな 氏名	職種・所属等

申込締切：2月19日(月)