

## 第4回 フォーミュラー研究会

# 医療保険制度崩壊をストップ!

## いよいよ動き出した地域フォーミュラー

### ～病院・地域医療連携推進法人・保険者・薬局の最新動向～

年々上がり続ける医療費により医療保険制度崩壊危機が叫ばれる昨今、フォーミュラーは、経済財政諮問会議でも取り上げられ、医療費削減の短～長期的に有用な手法として注目を集めています。

地域フォーミュラーは限られた財源の中で、各地域における最適な薬物治療を提供する指針となるものであり、作成・更新の際には、どのような薬物治療を提供するのかまたはしてほしいのかを考える良い機会になると考えます。

今回は、いよいよ動き出した地域フォーミュラーについて、病院、地域医療連携推進法人、保険者、薬局の現在の取り組みや今後の展望など最新の動向をお伝えいたします。



日時

2019年3月9日(土)

- 受付開始 12:30
- 講演 13:00～17:30



定員

100名



会場

日本調剤株式会社 本社  
大会議室

〒100-6737  
東京都千代田区丸の内1-9-1 グラントウキョウノースター37階



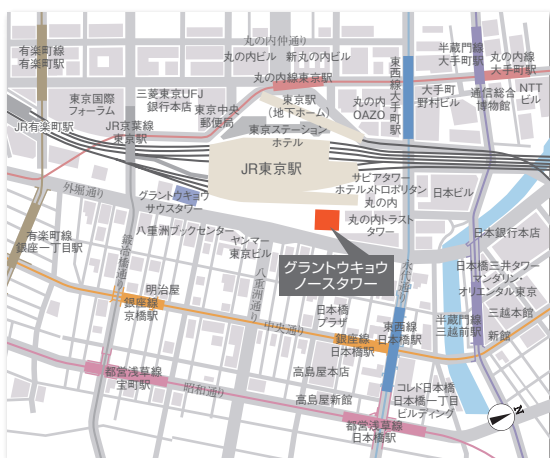
参加費

病院関係者・保険者 …… 5,000円  
一般 …… 30,000円

※お支払いは、事前振込または請求書発行のいずれかとなります。  
お申し込み時に選択をお願いいたします。  
※病院関係者・保険者の方は、当日簡単なアンケートにご協力ください。



アクセス



- JR線/  
東京駅より徒歩約1分(直通)
- 地下鉄/  
東京メトロ丸の内線 東京駅より(地下直結) 徒歩約4分  
東京メトロ東西線 大手町駅より(地下直結) 徒歩約4分/日本橋駅より 徒歩約4分  
東京メトロ銀座線 日本橋駅より 徒歩約4分  
東京メトロ半蔵門線 三越前駅より 徒歩約5分  
都営浅草線 日本橋駅より 徒歩約8分



スケジュール

- 13:00～13:05 ▶ 開会のご挨拶  
熊本 宣晴(株式会社日本医薬総合研究所 専務取締役)
- 13:05～14:05 ▶ 【講演1】山形県酒田地区における地域医療連携推進法人と地域フォーミュラー事業について  
栗谷 義樹(地方独立行政法人山形県・酒田市病院機構 日本海総合病院 理事長)
- 休憩
- 14:10～15:10 ▶ 【講演2】保険者として取り組む地域フォーミュラーの現状  
名波 直治(協会けんぽ静岡支部 企画総務グループ グループ長補佐)
- コーヒープレイク
- 15:25～16:25 ▶ 【講演3】聖マリアンナ医科大学病院におけるフォーミュラーの作成とマネジメント  
上田 彩(聖マリアンナ医科大学病院 薬剤部 医薬品情報室 係長)
- 16:25～17:25 ▶ 【講演4】地域フォーミュラーにおける薬局薬剤師の役割  
増原 慶壮(株式会社日本医薬総合研究所 取締役)
- 17:25～17:30 ▶ 閉会のご挨拶  
増原 慶壮(株式会社日本医薬総合研究所 取締役)

# お申し込み方法

## 1 インターネットでのお申し込み 推奨

株式会社 日本医薬総合研究所ホームページ (<https://www.jpmedri.co.jp/>) の「第4回 フォーミュラー研究会」申し込みページよりお申し込みください。

## 2 FAXでのお申し込み (申し込み書はホームページからもダウンロードできます)

下記申し込み書に必要事項を漏れなくご記入の上、FAX(03-5288-8692)まで送信してください。  
※お申し込み者を含め、3名まで同時にお申し込みいただけます。

**■ 第4回お申し込み期限 2019年2月24日[日]まで**

〈注意事項〉 ※参加証を前日までに登録いただいたメールアドレスへお送りいたします。  
※キャンセルの場合は速やかに事務局までご連絡ください。

**FAX送信先 03-5288-8692** ※送り状不要

フォーミュラー研究会 参加申し込み書			
お申し込み日程	<input type="checkbox"/> 第1回(東京):1月19日(土) <input type="checkbox"/> 第2回(名古屋):2月2日(土) <input type="checkbox"/> 第3回(大阪):2月16日(土) <input checked="" type="checkbox"/> 第4回(東京):3月9日(土) <small>※■の回以外をご希望の場合は、■としていただき、ご希望の回に☑を付けてください。</small>		
お申し込み者氏名	フリガナ	お申し込み者	(いずれかに☑) <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない
ご所属	施設・企業名	部署・役職	
ご住所	〒		
TEL		FAX	
E-Mail	※お振込先・参加証をお送りいたしますので、漏れなくご記載ください。		
ご参加者氏名	ご所属部署・役職	ご参加者氏名	ご所属部署・役職
①			②
参加費お支払い方法 <small>※いずれかお選びください。</small>	<input type="checkbox"/> 事前振込    ※お振込先及びキャンセル規定はお申し込み確認後、事務局より別途メールにてご連絡いたします。 <small>お振込名義、お振込予定日をご返信いただきますようお願いいたします。</small> <input type="checkbox"/> 請求書発行(宛先: <input type="checkbox"/> 施設・企業名 <input type="checkbox"/> 個人名 <input type="checkbox"/> その他[    ]) <small>※お申し込みいただいた研究会開催月の月末発行</small>		

### 【個人情報等の取り扱いに関して】

株式会社日本医薬総合研究所ではお客さまの個人情報を社内規定に従い、適切かつ慎重に取り扱います。

#### 1. 個人情報の利用目的について

肖像並びに個人情報の使用について、参加者よりご提示いただいた氏名、所属先、住所、電話番号、メールアドレスその他参加者個人に関わる情報(以下「個人情報等」)を当社研究会に関するご案内、ご連絡のみに利用させていただき、参加者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

但し、研究会風景の写真及び動画等の画像に関しましては、肖像権に配慮の上、当社広報に使用させていただく場合があります。

#### 2. 個人情報の第三者提供について

研究会参加に伴いお預かりした個人情報等を、以下に該当する場合を除き、第三

者への提供、取り扱いを委託することはありません。

(1) お客さまの同意をいただいている場合

(2) 統計データ、コード化するなどして、個人を識別することができない状態で開示・提供する場合

(3) 法令に基づき開示、提供を求められた場合

(4) その他、法令で認められた措置を講じている場合

#### 3. 個人情報の開示等について

参加者ご本人より自己情報の開示、訂正、削除、又は利用、もしくは提供の停止を求められたときは、個人情報保護法令及び経済産業省、厚生労働省、その他各省庁策定のガイドラインに基づいてこれらに応じます。なお、開示を実施する場合には郵送を原則とし、その郵送にかかる費用はお客さまご本人にご負担いただきます。