

# 薬剤師のための HBV再活性化予防WEBセミナー

謹啓 先生におかれましては、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。  
この度、「薬剤師のためのHBV再活性化予防webセミナー」を開催させていただく運びとなりました。  
つきましては、万障お繰り合わせの上、ご参加賜りますようご案内申し上げます。

謹白

**日時** / 2023年 4月13日（木） 18:30～19:30

**形式** / WEB講演会（Zoomウェビナー）  
裏面より事前登録をお願い致します

**座長** / 熊井 正貴 先生  
(北海道大学病院 薬剤部 副薬剤部長)

**講演1** / 18:30～18:55（25分）

## 「PBPMによるHBV再活性化予防」 ～ チーム医療としての薬剤師の役割 ～

**演者** / 前川 英輝 先生  
(北海道消化器科病院 薬剤部 )

**講演2** / 18:55～19:30（35分）

## 「HBV再活性化とその対策」 ～ 多職種連携をふくめて～

**演者** / 坂本 直哉 先生  
(北海道大学大学院医学研究院 内科学分野・消化器内科学教室 教授)

当日はご参加いただいた確認のため、ご施設名ご芳名のご記載をお願いいたします。  
・個人情報（主催関係者を除く）第三者に開示・提供することはありません。  
・個人情報は弊社の個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。  
・講演会実施後に弊社eコンテンツの送付などをさせて頂くことがございます。



共催 北海道病院薬剤師会  
ギリアド・サイエンシズ株式会社

# 薬剤師のための HBV再活性化予防WEBセミナー

本講演会は日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修受講シール【Ⅲ-2】0.5単位を配布予定です。  
ご参加を希望される方は、大変お手数ではございますが下記手順をご一読のうえ事前申し込みをお願い致します。

## 1)ご参加の手順について

① 下記URL又は右の二次元コードより、必要事項をご入力の上**事前に参加登録**ください。

[https://gilead.zoom.us/webinar/register/WN\\_W-8lle0CTf63Coj\\_9PW\\_bA](https://gilead.zoom.us/webinar/register/WN_W-8lle0CTf63Coj_9PW_bA)

必要事項：「ご氏名」「メールアドレス」「ご施設名」「ご所属」「日病薬の会員番号」

「単位シール送付先のご住所※ご施設への郵送希望の場合は不要」

②登録メールアドレス宛にイベント登録完了のメールが届いたことをご確認ください。

※ご参加者お1人につき1つのメールアドレスが必要となります（フリーアドレス可）

※1台のパソコンを複数人で視聴した場合は、ログインした1名分しか認定出来ません。

※メールが届かない場合は、迷惑メールフォルダに保管されている場合がございます。メール設定を再度ご確認ください。



## 2)当日の手順と注意事項について

①視聴用URLは事前登録後に講演会事務局より事前登録されたメールアドレス宛にお送りします。

②当日は**18:00より参加が可能**になりますので、配信されたメール内のURLよりご参加ください。

③タブレット・スマートフォンよりご参加の場合はApp Store/Google Play Storeから「zoom」のアプリをダウンロード、インストールしてください。

④パソコンよりご接続の場合はGoogle chrome/Microsoft Edgeブラウザよりアクセスください。

⑤接続にあたりトラブルがあった際は、下記のお問い合わせ先へご連絡ください。

⑥当日は時間に余裕を持ってご接続ください。

⑦キーワードの提示と回答方法について不正受講防止のため、**セミナー中にキーワードを複数回提示**しますので、メモのご用意をお願いします。

⑧回答入力は、**Web講演会終了後、退席時に表示されるアンケートにご入力**をお願いします。

※自動でアンケートが表示されるので、画面を消さずにお待ち下さい。また、当日にも詳しくアナウンスさせていただきます。

⑨質疑応答について：ご質問がある方はZoomのQ&A機能を利用して質問を入力してください。

なお、質問多数の場合は時間の都合上、座長が質問を選ばせて頂きますことをご了承ください。

## 3)単位取得に関する注意事項について

①研修シールの認定には、参加ログデータとキーワードの両方が必要となります。

参加ログデータが不適切な場合、キーワードが提出されなかった場合は認定を受けることが出来ません。

②参加ログデータにつきましては、受講管理のためログイン/ログアウトの履歴管理をさせていただきます。

③キーワードにつきましては、セミナー終了後にアンケートへの入力が必須です。

セミナー中に提示される複数回のキーワードをご入力ください。入力漏れがある場合には単位取得が出来ない可能性がありますのでご注意ください。

④都府県の薬剤師が研修シールを希望する場合は、後日、郵送料を請求しますのでご承知おきください。



▼参加全般に関する問い合わせ先▼

ギリアド・サイエンシズ株式会社 北海道リージョン 境真人 070-2158-1088 / [makoto.sakai@gilead.com](mailto:makoto.sakai@gilead.com)