



令和7年度

公益社団法人 日本精神科病院協会
日本精神科医学会 学術教育研修会

薬剤師部門

会期

令和7年

8月23日①~24日②

会場

ホテルメトロポリタン秋田

精神と薬物治療のこれから



主催：公益社団法人 日本精神科病院協会 日本精神科医学会
担当：日本精神科病院協会 秋田県支部

夏の秋田



秋田名物「きりたんぼ」



ゴジラ岩（男鹿市）



秋田の日本酒



田沢湖（仙北市）



秋田を代表するお漬物「いぶりがっこ」



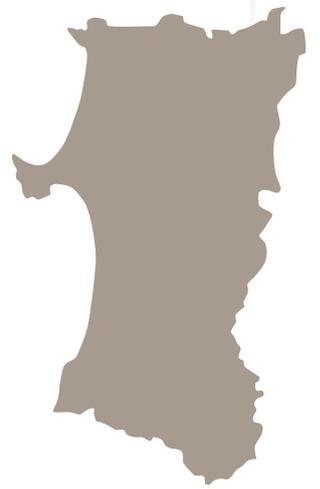
大曲の花火（大仙市）



秋田名物「稲庭うどん」



白神山地



AKITA

ご来県の際は、秋田の食と自然をご堪能下さい。



学会長挨拶

令和7年度

公益社団法人 日本精神科病院協会／日本精神科医学会
学術教育研修会「薬剤師部門」開催にあたって

公益社団法人日本精神科病院協会 日本精神科医学会
学会長 山崎 學

平素より当学会の活動・運営にご理解、ご協力を賜り心より御礼申し上げます。
さて、令和7年度の日本精神科医学会 学術教育研修会「薬剤師部門」を秋田
県支部に担当して頂き開催することとなりました。

公益社団法人日本精神科病院協会／日本精神科医学会では、学術大会や各研修
会の他に職種別7部門の学術教育研修会を毎年開催しております。現場で活躍さ
れている先生方の講演やシンポジウムを企画して頂き、担当して頂く支部の関係
者の皆さまのご尽力により非常に有意義な時間を過ごすことが出来る研修会であ
ります。

日頃、精神科医療に携っている職員の方が日々変化する現場への適応するた
めの知識と技能を修得するにあたってこの学術教育研修会が果たす役割は、今さら
申し上げるまでもございません。

関係者の皆様におかれましては、この研修会の意義をご理解頂き、多数の皆様
が参加されますようよろしくお願い申し上げます。

支部長挨拶

令和7年度

公益社団法人 日本精神科病院協会／日本精神科医学会 学術教育研修会「薬剤師部門」開催のご案内

日本精神科病院協会 秋田県支部

支部長 藤 枝 信 夫

時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

この度、日本精神科医学会学術教育研修会（薬剤師部門）を日本精神科病院協会秋田県支部の主催にて令和7年8月23日(土) 24日(日)の2日間、秋田市で開催することとなりました。

アフターコロナでの精神科病院を取り巻く環境は「トリプル改定」「精神保健福祉法の改正」「入院患者の減少」「物価・光熱費の高騰」等、厳しさを増す状況にあります。そこで、今回の研修会では、この厳しい新たな局面においても薬剤師としてフレキシブルに対応出来るように、テーマを「精神と薬物治療のこれから」としました。今回の研修が薬剤の専門的な知識の見直しと新しい知見に対する意識の向上に一役買えれば幸いです。更には、全国各地から集まった薬剤師との有意義な交流の場となる事を願います。秋田と言えば「きりたんぼ」「秋田美人」の他に「自殺率日本一」が有名です。そこで今回は自殺をテーマにしたシンポジウムを企画しました。また、堅苦しい企画だけでなく、新政（No6）で有名な佐藤祐輔社長に講演をお願いしています。

8月の秋田市は短い夏の真っ盛りですが、夜は涼しくて過ごしやすく、私が一番好きな季節です。秋田と言えば、雪、冬のイメージを抱かれると思いますが、是非夏のあきたを堪能して下さい。

開催概要

- テーマ 精神と薬物治療のこれから
- 開催日 令和7年8月23日(土)、8月24日(日)
- 会場 ホテルメトロポリタン秋田 〒010-8530 秋田県秋田市中通7丁目2-1
- 受講対象者 精神科医療に関与している薬剤師もしくはこれに準ずる者
- 定員 150名
- 受講料 日本精神科医学会会員※1(日精協会員病院職員)・準会員※2 1名 16,000円
会員以外※3 1名 25,000円
- ※1 日本精神科医学会 会員とは
日本精神科病院協会 会員病院と会員病院施設に所属している方は日本精神科医学会会員です。
- ※2 日本精神科医学会 準会員とは
日本精神科病院協会会員以外の病院・施設に所属して個人で日本精神科医学会に入会して日本精神科医学会準会員になった方(D・E・N・O・Sで始まる準会員番号をお持ちの方(例:S-0001))以上の方々は会員価格(16,000円)で受講申込をして下さい。
- ※3 それ以外の方は会員外価格(25,000円)で受講申込をして下さい。
会員・会員外についてご不明な場合は、日精協HPか事務局までお問い合わせ下さい。
- 懇親会 1名 10,000円
- ※受講料・懇親会費共に入金後の返金はいたしませんので、申込者が欠席となる場合は代理の方の出席をお願いいたします。代理出席の際はご連絡をお願いいたします。
- 参加申込 8頁に記載の参加・宿泊等申込書を記入の上FAXにて送付して下さい。
- 宿泊 ご希望の方はFAXから予約できます。
- 申込期間 令和7年7月11日(金)
- 問合せ先 近畿日本ツーリスト株式会社 秋田営業所
(申込関係) 担当：田口 晃子 TEL 018-896-4890
- 問合せ先 日本精神科病院協会 秋田県支部
(研修全般) 担当：皆川 英伸(医療法人清風会 清和病院 薬局長)
〒010-0825 秋田県秋田市柳田字石神59番地
TEL 018-832-7667 FAX 018-832-0170

研修日程

会場：ホテルメトロポリタン秋田

1日目 ▶ 令和7年8月23日(土)

受付	9:30～10:30
開講式	10:30～10:50 ●開講挨拶 日本精神科病院協会 秋田県支部長 藤枝 信夫 ●学会長挨拶 日本精神科医学会 学 会 長 山崎 學 ●来賓挨拶
会長講演	10:50～11:50 ●演題「精神科医療の将来展望」 講師：日本精神科病院協会 会 長 山崎 學 先生 座長：日本精神科病院協会 秋田県支部長 藤枝 信夫 先生
昼食	12:00～13:00
講演 I	13:15～14:15 ●演題「睡眠薬の使い方」 秋田大学医学部精神科学講座助教（医局長） 吉沢 和久 先生
講演 II	14:30～15:30 ●演題「抗うつ薬の使い方」 講師：医療法人回生会秋田回生会病院 院長 松本 康宏 先生
文化人講演	15:45～16:45 ●演題「秋田のお酒の嗜み方」 講師：新政酒造株式会社 代表取締役社長 佐藤 祐輔 氏
懇親会	17:30～19:30 ホテルメトロポリタン秋田



2日目 ▶ 令和7年8月24日(日)

開 場	8:30
講 演 Ⅲ	<p>9:00～10:00</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 演題 「児童青年精神科での薬剤の使い方」 秋田大学医学部保健学科作業療法学講座 教授 太田 英伸 先生
シンポジウム	<p>10:15～12:00</p> <p>テーマ 「自殺、オーバードーズ～薬剤師が担うもの」</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 基調講演 医師 メンタルクリニック秋田駅前 院長 稲村 茂 先生 「最近の自殺の傾向とオーバードーズ」 ● シンポジスト看護師 秋田県立リハビリテーション・精神医療センター看護部 精神科認定看護師 精神看護専門看護師 金 裕美 先生 「自殺予防における薬剤師と看護師の共同について」 ● シンポジスト病院薬剤師 医療法人有恒会 こだまホスピタル 薬剤部長 日本病院薬剤師会精神科病院委員会 委員長 精神科専門薬剤師 谷藤 弘淳 先生 「クスリとリスクの境界へ、病院薬剤師が担う役割の深化」 ● シンポジスト保険薬局薬剤師 株式会社サノ・ファーマシー 追分佐野薬局 管理薬剤師 齊藤 誉弥 先生 「健康サポート薬局における自殺・オーバードーズ回避と見えてきた課題」
閉 講 式	<p>12:00～12:20</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 受講証授与 日本精神科医学会 学会長 山崎 學 ● 感謝状授与 日本精神科医学会 学会長 山崎 學 ● 学会長挨拶 日本精神科医学会 学会長 山崎 學 ● 閉講挨拶 日本精神科病院協会秋田県支部 支部長 藤枝 信夫

受講・懇親会・宿泊プランのご案内（秋田市）

開催期日 令和7年8月23日(土)～8月24日(日)

開催会場 ホテルメトロポリタン秋田

1. **受講料のご案内** ※旅行契約には該当しません。
 一人様／会員 16,000円 非会員25,000円 ※入金後の受講料の返金は出来ません。
 ・8月23日(土) 会場にてお弁当をご用意いたします。

2. **懇親会について** ※旅行契約には該当しません。
 実施日時：8月23日(土) 17:30～19:30
 実施場所：ホテルメトロポリタン秋田
 懇親会参加費 10,000円 ※入金後の懇親会参加費の返金は出来ません。

3. 宿泊プランについて

近畿日本ツーリスト株式会社秋田営業所が旅行企画・実施する募集型企画旅行です。

お客様の状況によっては、当初の手配内容に含まれていない特別な配慮、措置が必要になる可能性があります。詳細は、「旅行条件書」の「申込条件」を確認のうえ、特別な配慮・措置が必要となる可能性がある方は、ご相談させていただきますので、必ずお申し出ください。

- ◆**宿泊設定日** 2025年 大会前泊日：8月22日(金) 大会当日泊日：8月23日(土)、宿泊
- ◆**宿泊地区** 秋田県秋田市
- ◆**添乗員** 同行いたしません。各ホテルでのチェックイン手続きは、お客様ご自身で行っていただきます。
- ◆**最少催行人員** 1名様
- ◆**日程表**

スケジュール	日 程		食 事		
	1日目	宿泊施設(泊) ※各自チェックインしてください	朝：—	昼：—	夕：—
2日目	宿泊施設(発) ※各自チェックアウトしてください。	朝：○	昼：—	夕：—	

○上記は1泊あたりの日程表になります。ご希望に応じて2泊までお受けいたします。

- ◆**食事回数** 1泊朝食付き：朝1回 ※1泊につき左記回数の食事がつきます。
 ○お食事が不要の場合でもご返金はできかねます。

◆宿泊施設一覧

旅行代金：1泊朝食付き、おひとり様1泊あたりの旅行代金です。

ホテル名	食事条件	宿泊申込記号	部屋タイプ		旅行代金 (おひとり様あたり)	アクセス	住 所
			全室	バス・トイレ付洋室			
ホテル メトロポリタン秋田	1泊 朝食付	A-1	本館シングル(禁煙)		16,500円	秋田駅 隣 接	秋田市中通 7-2-1
		A-2	本館ツイン1名1室利用(禁煙)		22,000円		

- 2泊以上をご希望の場合には、泊数に応じた旅行代金が必要となります。
- 申込用紙にて宿泊申込記号欄の第一希望・第二希望をご記入頂きFAXを送信ください。
 お部屋タイプ・お部屋割りは開催事務局と相談しながら、決定いたしますのでご了承下さい。
- 禁煙ルームのみの対応となります。
- 相部屋は受け付けておりません。
 ※旅行代金に含まれるもの：宿泊代金、食事代金(朝食)、消費税等の諸税、サービス料
 ※旅行代金に含まれないもの：上記以外は旅行代金に含まれませんが、参加にあたって通常必要となる費用を例示します。
- 個人的性格の費用
 ①飲料代・クリーニング代・電話代等 ②傷害、疾病に関する治療費用 ③任意の旅行傷害保険

4. お申込み・お支払い方法

- (1) 別紙申込用紙に必要事項をご記入の上、FAXにてお申込みください。
- (2) お申込み締切 **7月11日(金)**
- (3) **7月31日(木)** 頃に請求書と予約確認書を送付いたしますので、内容をご確認の上、**8月8日(金)** までに指定口座へ送金願います。指定口座は請求書に記載されております。振込手数料はお客様にてご負担くださいますようお願い致します。
- (4) 当日、チェックインの際にはフロントにてお名前をお申し出ください。

5. 変更・取消手続きについて

(1) 変更及び取消は、お送りいただいた申込書に変更内容や取消の旨を記載いただき、近畿日本ツーリスト株式会社秋田営業所まで、FAXにてお知らせください。

※電話による変更・取消は、お受け出来ませんのでご了承ください。

(2) お申し出による取消料の基準は営業時間内となります。(営業時間を過ぎた場合は翌営業日扱いとなります。)

(3) お申込み後の取消料については、お申込みの各項目ごとに、取消の日時により所定の取消料を申し受けれます。ご入金後のご返金は、変更・取消にて生じた取消料を差し引いた金額を、大会終了後に銀行振込にてご返金させていただきます。

【宿泊の取消料】

取 消 日	取 消 料
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって21日目まで	無 料
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目から 8 日目まで	旅行代金の 20%
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって 7 日目から 2 日目まで	旅行代金の 30%
旅行開始日の前日	旅行代金の 40%
旅行開始日の当日 (旅行開始前)	旅行代金の 50%
旅行開始後及び無連絡不参加	旅行代金の100%

○宿泊の取消料については1泊目から起算します。旅行開始後、2泊目以降の取消料は旅行代金の100%となります。

○お客様が、宿泊当日の15時までにご連絡が無く宿泊されなかった場合、「無連絡不参加」として扱わせていただきます (この場合、旅行代金の返金はありません)。

※受講料・懇親会参加費につきましては、入金後の変更・取消につきましてご返金できませんのでご了承ください。

〈旅行企画・実施・お申込み・お問い合わせ〉

近畿日本ツーリスト株式会社 秋田営業所

観光庁長官登録旅行業第2053号

総合旅行業務取扱管理者：米田 慶司

担当：田口

〒010-0951 秋田県秋田市山王三丁目1-7 東カンビル2F 電話番号：018-896-4890

FAX番号：018-896-4922 ★営業時間 10:00～17:00 ★定休日 土日祝日

休業日と営業時間外の取消・変更のお申し出には対応できませんので翌営業日の受付になります。

総合旅行業務取扱管理者とはお客様の旅行を取り扱う支店での取引に関する責任者です。このご旅行契約に関し担当者からの説明にご不明点がございましたら、ご遠慮なく総合旅行業務取扱管理者にご質問ください。



旅行条件算出基準日：令和7年4月24日 登録番号：6044-2504-0020

ご旅行条件書 (抜粋)

お申し込みの際には、詳しい国内募集型企画旅行条件書 (全文) をお受け取りいただき、必ず内容を事前にご確認のうえお申し込みください。なお国内募集型企画旅行条件書 (全文) は右記二次元バーコードからもご確認いただけます。ただしバーコードから読み取れない環境の場合は紙面をお渡しいたしますので必ずお申し出ください。



■お申し込み

- 申込書に必要事項を記入の上、ご提出ください。当社が定める所定の期日までに参加申込金を所定の口座にお振込みください。
*申込金は、「旅行代金」「取消料」「連約料」のそれぞれ一部または全部として取扱います。
- 電話、郵便、ファクシミリ、インターネットその他の通信手段にてご予約の場合、当社が予約を承諾した日の翌日から起算して3営業日以内に申込書の提出と申込金のお支払いが必要です。申込金のお支払いがない場合、予約がなかったものとして取り扱います。(キャンセルされる場合はご連絡をお願いいたします)
- 18歳未満の方は、親権者の同意書が必要です。15歳未満の方のご参加は、保護者の同行を条件とします。(但し一部のコースを除きます。)
- 参加にあたって特別の条件を定めた旅行については、ご参加の方の性別、年齢、資格、技能、その他の条件が当社の指定する条件に合致しない場合、ご参加をお断りする場合があります。
- 健康を害している方、車椅子などの器具をご利用になっている方や心身に障がいのある方、食物又は動物アレルギーのある方、妊娠中の方、妊娠の可能性のある方、身体障害者補助犬 (盲導犬、聴導犬、介助犬) をお連れの方その他特別の配慮を必要とする方は、お申込み時に参加にあたり特別な配慮が必要となる旨をお申し出ください。(旅行契約成立後にこれら状態になった場合も直ちにお申し出ください。) あらためて当社からご案内申し上げますので旅行中に必要となる措置の内容を具体的に申し出てください。当社は、可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。これに際して、お客様の状況及び必要とされる措置についてお伺いし、又は書面でそれらを申し出いただくことがあります。
- 当社は、旅行の安全かつ円滑な実施のために介助者又は同伴者の同行、医師の診断書の提出、コースの一部内容を変更すること等を条件とすることがあります。また、お客様からお申し出いただいた措置を手配することができない場合は旅行契約のお申し込みをお断りし、又は解除させていただくことがあります。なお、お客様からの申し出に基づき、当社がお客様のために講じた特別な措置に要する費用は原則としてお客様の負担とします。
- 本旅行は近畿日本ツーリスト株式会社が企画・募集し実施する企画旅行で、参加される方は当社と企画旅行契約を結んでいただきます。契約は、当社の承諾と上記申込金の受理をもって成立するものとします。成立日は当社が申込金を受理した日とします。

■取消料のかかる場合 (お客様による旅行契約の解除)

お客様は、下記の取消料を支払って旅行契約を解除することができます。

旅行開始日の前日から起算してさかのぼって20日目 (白濁り旅行にあっては10日目) から8日目までの取消	旅行代金の20%
旅行開始日の前日から起算してさかのぼって7日目から2日目までの取消	旅行代金の30%
旅行開始日の前日	旅行代金の40%
旅行開始日当日 (旅行開始前)	旅行代金の50%
旅行開始後の取消または無連絡不参加の場合	旅行代金全額

取消料の対象となる旅行代金とは表記の旅行代金に追加代金を加えた合計額です。

■当社の責任

当社は当社または手配代行者がお客様に損害を与えたときは損害を賠償いたします。お荷物に關係する賠償限度額は1人15万円 (ただし、当社に故意又は重大な過失がある場合はこの限りではありません。)。また次のような場合は原則として責任を負いません。お客様が天災地変、戦乱、暴動、運送、宿泊機関等の旅行サービス提供の中止、官公署の命令その他の当社または手配代行者の関与し得ない事由により損害を被ったとき。

■特別補償

当社はお客様が当旅行参加中に、急激かつ偶然な外来の事故により生命、身体または手荷物に被った一定の損害について、旅行業約款特別補償規程により、死亡補償金として1,500万円、入院見舞金として入院日数により2万円～20万円、通院見舞金として通院日数により1万円～5万円、携行品にかかる損害補償金 (15万円を限度) (ただし、一個又は一対についての補償限度は10万円) を支払います。ただし、日程表において、当社の手配による旅行サービスの提供が一切行われない旨が明示された日については、当該日にお客さまが被った損害について補償金が支払われない旨を明示した場合に限り、「当旅行参加中」とはいたしません。

■旅程保証

旅行日程に契約内容の重要な変更が生じた場合は、旅行業約款 (企画旅行契約の部) の規定によりその変更の内容に応じて変更補償金を支払います。ただし、一旅行契約について支払われる変更補償金の額は、旅行代金の15%を限度とします。また、おひとりに対する一旅行契約についての変更補償金の額が1,000円未満の場合は、変更補償金は支払いません。

■お客様の責任

お客様の故意又は過失により当社が損害を被ったときは、当該お客様は損害を賠償しなければなりません。お客様は、当社から提供される情報を活用し、契約書面に記載された旅行者の権利・義務その他企画旅行契約の内容について理解するように努めなければなりません。お客様は、旅行開始後に、契約書面に記載された旅行サービスについて、記載内容と異なるものと認識したときは、旅行地において速やかに当社、当社の手配代行者又は旅行サービス提供者にその旨を申し出なければなりません。

■個人情報の取扱いについて

イ、当社および旅行をお申込みいただいた受託旅行者 (以下「販売店」) は、旅行申込みの際にご提出いただいた個人情報について、お客様の連絡や運送・宿泊機関等の手配のために利用させていただくほか、当社の旅行契約上の責任、事故時の費用等を担保する保険の手続きに必要な範囲内において当該機関等に提供いたします。また、旅行先でのお客様のお買物等の便宜のため、お客様の名前および搭乗される航空便等に係る個人情報、電子的方法等で免税店等の事業者へ提供いたします。お申込みいただく際には、これらの個人情報の提供についてお客様に同意いただくものとします。

ロ、当社は、旅行中に傷害があった場合に備え、お客様の旅行中の連絡先の方の個人情報を伺っています。この個人情報は、お客様に傷害があった場合で連絡先の方へ連絡の必要があると当社が認めた場合に使用させていただきます。お客様は、連絡先の方の個人情報を当社に提供することについて連絡先の方の同意を得るものとします。

ハ、当社は当社が保有するお客様の個人情報を商品開発や商品案内など販売促進活動、お客様へのご連絡や対応のために、当社グループ企業および販売店と共同利用させていただきます。当社グループ企業および販売店が共同利用する個人情報には以下のとおりです。
住所、氏名、電話番号、年齢、生年月日、性別、商品購入履歴、メールアドレス
二、上記のほか、当社の個人情報の取り扱いに関する方針については、当社の店頭またはホームページでご確認ください。

参加・宿泊等申込書

お申込締切日
令和7年7月11日(金)

【申込書送信先】

FAX: 018-896-4922

受付NO.

近畿日本ツーリスト株式会社 秋田営業所御中

・別紙パンフレットに記載の旅行条件に同意します。また、旅行手配やお買物の便宜等のために必要な範囲内で運送・宿泊機関等、保険会社等へ個人情報の提供について同意のうえ、以下の旅行に申し込みます。

下記ご確認ください、必ず☑チェックください。

※パンフレット記載の条件書が抜粋のため記載の二次元バーコードから全文をご確認ください。

バーコードから読み込めない環境の場合は紙面をお渡しいたしますので旅行申し込み前に必ずお申し出ください。



- 国内募集型企画旅行条件書（全文）を確認しました。
 告知事項の確認：国内募集型企画旅行条件書「申込条件」を確認しました。

・特別の配慮を必要とする方は、お申込みの前に必ず販売店にお申し出ください。当社は可能かつ合理的な範囲内でこれに応じます。参加可否については、別途担当者より、確認・相談させていただきます。

新規・変更	←○をお付けください。			申込日： 月 日
都道府県名	日精協会会員番号	フリガナ		フリガナ
		所属施設名		申込者
フリガナ				TEL
書類送付先住所	〒	—		FAX
				E-mail

	フリガナ 参加者氏名	性別 年齢	受講料 会員 16,000円 非会員 25,000円	懇親会 参加	宿泊申込記号 第一希望		宿泊申込記号 第二希望	
					8月22日(出) (前泊)	8月23日(回) (当日泊)	8月22日(出) (前泊)	8月23日(回) (当日泊)
記入例	アキタ タロウ 秋田 太郎	男・女 30 歳	会員 非会員	○	A-1	A-1	A-2	A-2
1		男・女 歳	会員 非会員					
2		男・女 歳	会員 非会員					
3		男・女 歳	会員 非会員					

※申込み人数が上記欄で不足の場合は、本誌をコピーのうえご利用をお願いいたします。

～備考欄～

返金時口座名	
金融機関名	
支店名	
口座番号	
口座種別	普通預金 ・ 当座預金
フリガナ	
口座名	

お申込先

近畿日本ツーリスト株式会社 秋田営業所 担当：田口
 〒010-0951 秋田県秋田市山王三丁目1-7 東カンビル2F
 TEL: 018-896-4890 FAX: 018-896-4922

★営業時間 10:00～17:00

★定休日 土日祝日

※休業日と営業時間外の取消・変更のお申し出には
 対応できませんので翌営業日の受付になります。

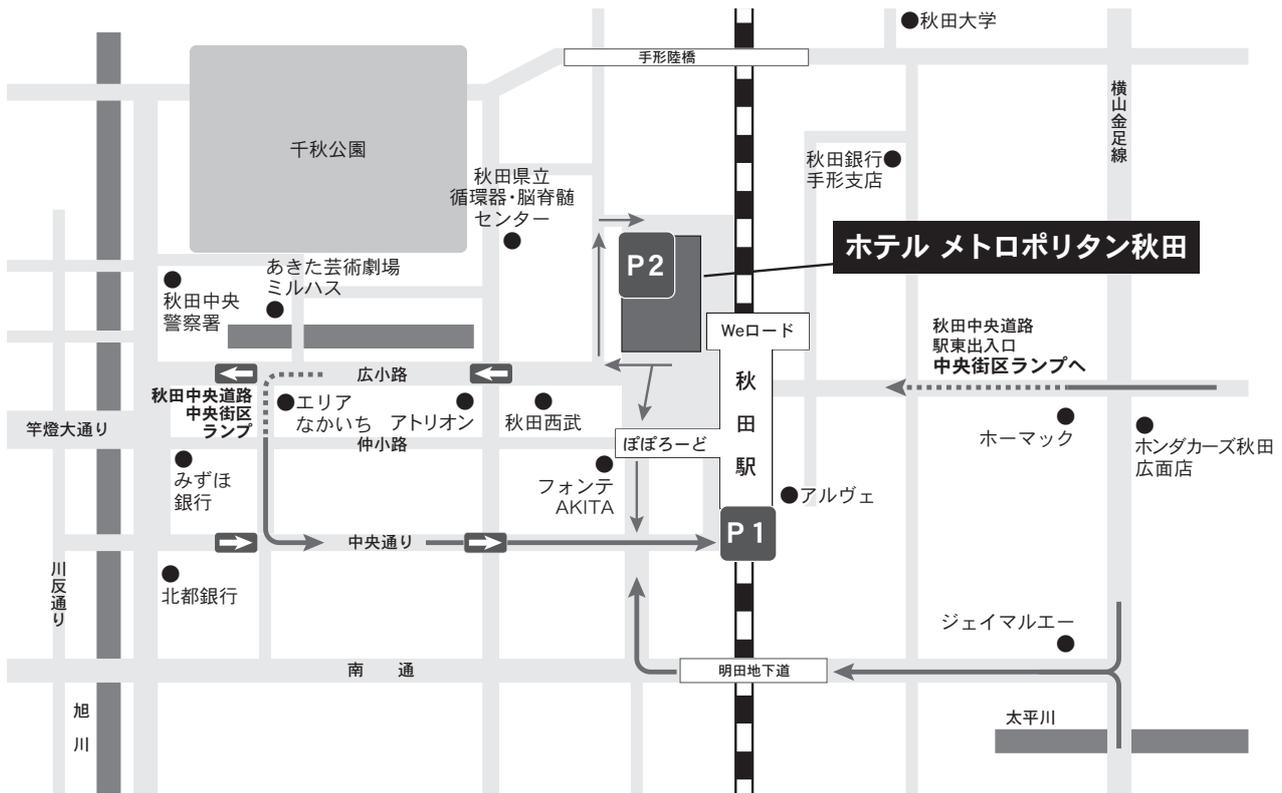
会場・宿泊ホテルご案内

ホテルメトロポリタン秋田

〒010-8530 秋田県秋田市中通7丁目2-1

TEL 018-831-2222

- ・秋田駅隣接徒歩1分
- ・秋田駅 ⇄ 秋田空港 リムジンバスのご利用で40分 約20km



ホームページはこちらから ▶





公益社団法人 日本精神科病院協会
日本精神科医学会