

# 糖尿病ケアチーム研修会のご案内

**日 時:**令和元年 9 月 12 日(木)17:30~18:15

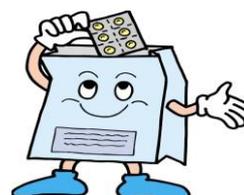
**場 所:**別館 2 階 講堂

**テーマ:**新薬「ゾルトファイ配合注フレックスタッチ」  
糖尿病治療薬注射剤の注意事項について

**講 師:**ノボルディスクファーマ株式会社

**猪股 克成 様**

薬局 木村・新井山



お申し込みは9月4日(水)までに下記の申込書に記載し、FAXで送信お願いします。  
研修会の日程が当初の予定から変更となっていますので、ご注意下さい。

送信先 FAX 番号 0176-23-2999(業務課)

お問い合わせは十和田市立中央病院 地域医療連携室 成田圭子まで

TEL0176-23-5121(内線 7560)

令和元年 9 月 12 日糖尿病ケアチーム研修会参加者

施設名	氏名