平成 30 年 12 月吉日

「第 18 回医薬品添加剤セミナー」のご案内

一般社団法人
日本医薬品添加剤協会
会長　木住野元通

拝啓　時下皆様には益々ご壮健にてご活躍の段お慶び申し上げます。

近年、医薬品の品質、有効性、安全性を高める観点から、医薬品添加剤の質的向上など、その強化が図られています。
そのような状況下、医薬品添加剤セミナーでは医薬品添加剤をめぐる最近の話題に関して概観するとともに、その動向をご紹介して参りました。
今回もこれまでと同様に、皆様に最新事情について具体的に理解を深め、実務に役立つ機会を提供すべく本セミナーを企画いたしましたので、御多忙のことと存じますが、多数の皆様にご出席を頂きたくご案内申し上げます。

また、今回はセミナー終了後に名刺交換会形式の交流会を予定しております。軽いお食事とお飲物ご用意しておりますので、名刺交換、個別質疑応答、聴講者交流の場としてご利用頂ければと考えております。こちらも多数ご参加くださいますようお願い申し上げます。

敬具

第 18 回医薬品添加剤セミナー

【大阪】2019 年 2 月 15 日（金）　　【東京】2019 年 2 月 21 日（木）

受付開始 午前 9：30

9:55 開会の辞		
10:00-10:40	40 分	患者が薬を飲むその時に、製剤の問題は起きている～小児・高齢者に優しい製剤開発を目指して～ 昭和大学薬学部 准教授 原田 努
10:45-11:25	40 分	湿製錠®の進化と特徴―温故知新―　　エルメッドエーザイ株式会社 杉浦 大介
11:30-12:10	40 分	最近の薬事行政について　　厚生労働省 太田 要（大阪）・ 大原 拓（東京）
休憩 12:15-13:15		
13:15-13:55	40 分	日本薬局方における医薬品添加物に関する最近の動向 医薬品医療機器総合機構（PMDA） 桂 嘉宏 （大阪）・ 亀山雄二郎（東京）
14:00-14:40	40 分	インクジェット式 錠剤印刷技術の進化 ～薬を見やすく、わかりやすく～ フロイント産業株式会社 今井 聖
休憩 14:45-15:00		
15:00-15:40	40 分	Coprecipitation 法による固体分散体調製に見る医薬品添加物機能の有効利用 中外製薬株式会社 白木広治
15:45-16:25	40 分	放射光 X 線を用いた製剤・添加剤・医薬品原薬の構造解析と評価 東邦大学薬学部 教授 野口修治
16:30 閉会の辞		
16:45 名刺交換会		

大阪会場　エル・大阪
2019 年 2 月 15 日（金）開場 9:30　開演 9:55
〒540-0031　大阪市中央区北浜東 3-14
☎06-6942-0001

東京会場　連合会館
2019 年 2 月 21 日（木）開場 9:30　開演 9:55
〒101-0062　東京都千代田区神田駿河台 3-2-11
☎03-3253-1771

■必ずお読みください■.

【参加申込み方法】	1.インターネット：http://www.jpec.gr.jp/ 2.FAX：別紙申込書に必要事項ご記入の上、FAX No. 03-5275-5418 までお送りください。
【参加申込期限】	2019 年 1 月 31 日
【参加資格と費用】 **当日のテキスト代含む**	会員 5000 円【セミナー参加】　　会員 7000 円【セミナー及び名刺交換会参加】 一般 7000 円【セミナー参加】　　一般 9000 円【セミナー及び名刺交換会参加】
【支払方法】	郵便為替　郵便局（ゆうちょ銀行）備え付けの郵便振替用紙（青）を御利用下さい。 **口座記号番号：00190-1-577758　　加入者名：一般社団法人 日本医薬品添加剤協会** 通信欄には参加会場、参加者名をご記入下さい。
【支払期限】	参加費用は事前振込制です。2019 年 1 月 31 日までにお手続きをお願い致します。
【注記】	お振込み手数料はご負担下さい。参加費用は原則としてご返金いたしませんので金額をお確かめ下さい。参加資格は、協会ホームページの会員リスト>>>をご確認ください。 参加証は特に発行しておりません。当日は会場受付までお越しください。

日本医薬品添加剤協会　事務局宛　FAX No. 03-5275-5418

第 18 回医薬品添加剤セミナー参加申込

年　　月　　日

参加会場　□大阪会場　2019 年 2 月 15 日（金）　(エル・大阪)
　　□東京会場　2019 年 2 月 21 日（木）　(連合会館)

参加資格　□会員 5000 円【セミナー参加】　□会員 7000 円【セミナー及び名刺交換会参加】
　　□一般 7000 円【セミナー参加】　□一般 9000 円【セミナー及び名刺交換会参加】

（参加資格は協会ホームページの会員リスト>>>をご確認ください）

□にチェックを入れてください

お名前	
会社名	
部署名	
電話番号	
〒	
所在地	
email	
備考	

ご登録いただきました個人情報は厳正に管理し、本セミナーでの利用目的の範囲内で利用いたします。
あらかじめ明示した利用目的の範囲を超えて、お客様の個人情報を利用する必要が生じた場合は、
お客様にその旨をご連絡し、お客様の同意をいただいた上で利用します。

お申込み・お支払い期限:2019 年 1 月 31 日（木）