

# 国立病院機構九州グループ 薬剤師向け病院見学会

2024年4月以降



**場 所:**九州グループ内の28病院  
**対 象:**薬学生・薬系大学院生 全学年  
既卒者(免許取得者を含む)

**※病院見学会をご希望の方につきましては、  
下記のQRコードからお申し込み下さい。**

〈申込フォーム〉



問い合わせ先

国立病院機構九州グループ 医療情報係  
福岡県福岡市中央区地行浜1-8-1

TEL:092-852-1734

Mail:716-kyushuiryou@mail.hosp.go.jp

九州グループ

検索

2024年度薬剤師病院見学会スケジュール

都道府県	病院名	4月		5月					6月		8月					9月		10月		11月				12月			1月		2月					3月	開催回数				
		11(木)	9(木)	10(金)	14(火)	15(水)	16(木)	17(金)	24(金)	21(金)	6(火)	7(水)	8(木)	9(金)	14(水)	15(木)	16(金)	27(金)	25(金)	7(木)	8(金)	12(火)	13(水)	14(木)	15(金)	12(木)	19(木)	20(金)	24(金)	6(木)	12(水)	13(木)	14(金)	18(火)		19(水)	21(金)	11(火)	
福岡県	小倉医療センター					○						○											○																4
	九州がんセンター							○	○									○	○								○	○											6
	九州医療センター												○								○												○					3	
	福岡病院							○																	○										○			3	
	大牟田病院					○						○											○															3	
	福岡東医療センター				○						○											○									○								4
佐賀県	佐賀病院			○								○								○																		3	
	肥前精神医療センター				○																												○					2	
	東佐賀病院			○								○									○																	3	
	嬉野医療センター					○					○												○										○					4	
長崎県	長崎病院					○						○												○														3	
	長崎医療センター					○						○												○				○										4	
	長崎川棚医療センター					○						○												○				○										4	
熊本県	熊本医療センター																								○	○							○					3	
	熊本南病院					○						○												○														3	
	菊池病院							○																○									○					3	
	熊本再春医療センター				○							○																							○				3
大分県	大分医療センター					○					○												○																3
	別府医療センター							○																○															2
	西別府病院							○																○															2
宮崎県	宮崎東病院					○				○														○															3
	都城医療センター											○																					○						3
	宮崎病院		○									○																											3
鹿児島県	鹿児島医療センター							○				○																					○						3
	指宿医療センター			○																													○						3
	南九州病院					○								○																					○				3
沖縄県	沖縄病院	○																																					3
	琉球病院							○																	○														2

※病院見学会をご希望の方につきましては、下記のURL又はQRコードからお申し込み下さい。

URL : <https://forms.gle/w4jZLK1rNCvj8juE8>

QRコード :



問い合わせ先

国立病院機構九州グループ  
医療情報係  
福岡県福岡市中央区地行浜1-8-1  
TEL:092-852-1734  
Mail:716-  
kyushuiyou@mail.hosp.go.jp

九州グループ

