

平成29年10月6日

薬局管理者の皆様
認定実務実習指導薬剤師の皆様

薬学生実務実習朝霞地区エリア担当者
喜納 美枝

平成29年度認定実務実習指導薬剤師更新講習会の開催について

標記講習会が下記の日程で開催されます。

この講習会の受講は、認定実務実習指導薬剤師更新の要件の1つとなっておりますので、該当される方はお申し込みください。埼玉県薬剤師会ホームページでも案内があります。

また、当日は第23回埼玉県薬剤師会学術大会を開催しています。本大会に参加する方につきましては、昼食等の時間管理は各自で調整をお願いいたします。

----- 記 -----

1. 日時：平成29年11月5日（日）12：25～13：15
2. 場所：埼玉県民健康センター3階埼玉県薬剤師会会議室
さいたま市浦和区仲町3-5-1
3. 講習内容：講座カ（DVD講習）
改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムと新しい実務実習、薬剤師に求められる基本的資質（平成27年版）【48分】
4. 受講資格：更新の受講要件【別添】を参照願います。
5. 受講料：当日受付（3階会議室前）で徴収します。
 - ・埼玉県薬剤師会会員（会員店舗勤務の方含む）1,000円（税込）
 - ・埼玉県病院薬剤師会会員 1,000円（税込）
 - ・上記以外の方 2,000円（税込）
6. 定員：30名（先着順）
7. 申込方法：申込用紙【別紙】に記入の上、FAX（県薬宛）にて申し込み
8. 申込期限：平成29年10月20日（金）〔※定員に達し次第、締め切り〕
9. 受講証：講習会終了後に交付
10. その他：①申込書の原紙を当日持参し、受付で提出
②講習開始後の入退室は出来ません
③研修認定薬剤師制度の研修受講シール発行対象外

ご質問等は下記までお願いします
連絡先：株式会社かくの木 喜納美枝
TEL 048-480-4525 FAX 048-481-1006
メール kinou@kakunoki.com

更新の受講要件

○受講対象者

- ・ 認定実務実習指導薬剤師認定日より5年以上経過した認定実務実習指導薬剤師

※日本薬剤師研修センターのホームページ(<http://www.jpec.or.jp/>)上に「認定実務実習指導薬剤師名簿」が掲載しており、認定期限が確認できます。

※受講にあたっての留意事項

更新申請に際して満たすべき条件は以下のとおりです。

- ①指導実績：6年間の認定有効期間中に、実務実習生の指導実績が1例以上あること。
(指導実績がない場合)
理由、その間の勤務状況の説明及び今後の指導の見込みを記載した書類を提出すること。それに基づき、(公財)日本薬剤師研修センター認定実務実習指導薬剤師認定委員会が個別に審査する。
- ② 勤務状況：次のア、イ、ウのすべてを満たすこと。
 - ア 現に実務に従事していること。
 - イ 6年間の認定有効期間中のいずれかの時点で、3年以上継続的に病院又は薬局に勤務していること。
 - ウ 更新申請の直近1年以上継続的に病院又は薬局に勤務していること。

認定実務実習指導薬剤師更新講習会参加申込書

埼玉県薬剤師会事務局 行 FAX: 048-827-0063

【申込期限：平成29年10月20日(金)】

ふりがな	
氏名	
会員区分 (あてはまるものに✓をつけてください)	<input type="checkbox"/> 埼玉県薬剤師会会員 <input type="checkbox"/> 会員店舗勤務(店舗名) <input type="checkbox"/> 埼玉県病院薬剤師会会員 <input type="checkbox"/> 会員外(上記以外)
認定実務実習 指導薬剤師番号等	認定番号： 認定日期限： 年 月 日
勤務先名 (自宅の場合は「自宅」とご記入ください。)	
勤務先(連絡先)住所 (自宅の場合は自宅の住所・電話・FAX をご記入ください。)	〒 TEL FAX

- ※1. 当日は本用紙を受付に提出してください。
2. 受講料は当日受付でのお支払いとなります。