令和2年度 認定実務実習指導薬剤師【更新】講習会(座学)のご案内(第1回/第2回)

認定実務実習指導薬剤師【更新】のための講習会です(更新申請には更新講習会の受講証が必要です)。

◆新型コロナウイルス感染症の動向を注視しつつ、「今年度の実習生受入予定がある為、早急な更新申請の提出が不可欠な方」など「至急の受講が必要な方のみ」を対象として、最小限の参加定員で開催することといたします。 至急の受講が必要な方におかれましては、別紙の申込書(兼参加証)にて事前参加申込をお願いいたします。 不急の方におかれましては、ご自身の健康と安全を第一としていただき、状況が落ち着いた後のご参加をお願い申し上げます。(兵庫県薬では今年度も複数回の開催を予定しております。他府県薬剤師会など他機関開催の講習会受講や、日本薬剤師研修センターが提供のe-ラーニング(申込登録要、有料)での受講も可能です。)

認定実務実習指導薬剤師制度の認定機関である日本薬剤師研修センターからは更新に関する案内等の送付はございませんので、認定証または日本薬剤師研修センターHP内「認定実務実習指導薬剤師認定者名簿」でご自身の認定期間を確認し、各自で更新申請(認定期間終了の3ヶ月前より申請可能)をお願いいたします。

※認定期間終了以降も、認定要件を満たしていれば更新申請を行うことが可能です。 (認定期間終了後2年以内に限る。詳細は日本薬剤師研修センターHPにてご確認願います。)

受講日が平成30(2018)年3月31日以前の受講証【講座力(旧講座)の受講証】については 令和2(2020)年4月1日以降は無効となり、更新申請に使用できなくなりましたのでご留意願います。

【日時】 第1回: 令和2年6月28日(日)/第2回: 令和2年7月12日(日) いずれも 11時~12時15分 ※受付開始: 10時30分~

【場所】 兵庫県薬剤師会 4F会議室 (神戸市中央区下山手通6-4-3)

【定員】各回20名 (申込先着順) ※今開催は「至急の受講が必要な方のみ」ご参加願います。

時 間(予定)	講座	内 容 更新講習会講座④と養成(新規)講習会講座②は同内容です。
11時00分~12時00分	4	②-1 薬学教育モデル・コアカリキュラム ②-2 薬学実務実習に関するガイドライン
12時00分~12時15分	_	「受講証」の交付

- ●新型コロナウイルス感染症の拡大防止対策のため、海外渡航者、感染者への濃厚接触者、発熱、風邪様症状がある場合、 および体調に不安のある場合には参加の自粛をお願いいたします。
- ●ご参加の際は、マスク着用や石けんによる手洗い、アルコール消毒液による手指等の消毒を心がけ、濃厚接触は避けてくだ さい。(会場収容力の関係上、お席は3人掛け長机となります。予めご理解のほど、よろしくお願いいたします。)

【受講条件等】

受 講 料	日本薬剤師会/日本病院薬剤師会会員:1,000円 非会員:5,000円 (当日現金支払)
受 講 資 格 (認定実務実習指導薬剤師 認定制度実施要領より)	① 認定実務実習指導薬剤師更新要件を満たす実務実習指導薬剤師 ※更新要件は、日本薬剤師研修センターホームページで必ず事前にご確認願います。 要件を満たしていない場合、申請不可となることがありますのでご留意願います。 ② 受講時点において認定実務実習指導薬剤師の認定取得後 5年以上が経過 し、 かつ認定有効期間における認定期間終了日が 第1回: 令和3(2021)年6月27日以 前、第2回: 令和3(2021)年7月11日以前 の方
受 講 証	受講後に交付いたします(受講日から3年間有効)。 遅刻・早退・途中退室などの場合は交付いたしかねますのでご注意願います。
申 込 方 法 ※事前申込制	受講資格等を必ずご確認のうえ、申込書(兼参加証)に参加希望日程(第1回/第2回)と 必要事項を記入し、兵庫県薬剤師会へFAX(078-341-7113)送信してください。 ※日本薬剤師研修センターの研修認定薬剤師制度対象外のため、受講シール配布はございません。
備考	ご自身の認定期間、認定番号につきましては、お手元の認定証または日本薬剤師研修 センターのホームページにてご確認願います。

第3回は令和2年秋以降の開催日程で調整中です。

(更新講習は他府県薬剤師会等、他機関開催のもの、日本薬剤師研修センター提供のeーラーニング受講も可能)

認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領の改正により、平成28年度以降開催のアドバンストWS修了証(※)の正本を以て当更新講習の受講証に代えることができることとなりました。詳細は日本薬剤師研修センターHPにてご確認願います。(※)更新申請用の修了証は、修了者リストに基づき病院・薬局実務実習近畿地区調整機構が発行いたします。更新申請用修了証の発行をご希望の場合は病院・薬局実務実習近畿地区調整機構(TEL:06-6910-1488)へご連絡願います。

令和2年度 認定実務実習指導薬剤師【更新】講習会(座学) 申 込 書 兼 参 加 証

※参加当日、受付にてお渡しください

【場所】 兵庫県薬剤師会 4F会議室 (神戸市中央区下山手通6-4-3)

【定員】各回20名 (申込先着順) ※今開催は「至急の受講が必要な方のみ」ご参加願います。

	□ 第1回 令和2年 6月28日(日)				
参加日程 (希望へ☑印)	□ 第2回 令和2年 7月12日(日)				
	開催時間はいずれも 11時~12時15分 ※受付開始:10時30分~				
会員区分 (該当へ ☑ 印)	□ 兵庫県薬剤師会 会員				
	□ 兵庫県病院薬剤師会(兵庫県薬剤師会病診支部) 会員				
	□ 他府県薬剤師会 会員 (府·県)				
	□ 他府県病院薬剤師会 会員 (府·県)				
	□ 非会員				
	※受講料:日薬/日病薬会員:1,000円 非会員:5,000円 (当日現金支払)				
支 部	会員番号				
勤 務 先					
TEL	FAX				
(ふりがな) 参加者氏名					
指導薬剤師 認定番号	認定期限 年 月 日				

送信先:兵庫県薬剤師会 FAX 078-341-7113 申込締切:第1回 令和2年 6月19日(金) 第2回 令和2年 7月 3日(金)

※お申し込みのFAXがそのまま参加証となります。当日、必ずご持参願います。

※定員になり次第、申込受付を締め切ります。受講いただけない場合のみ、お電話にてご連絡いたしますので予めご了承願います。(本講習会は受講票の送付など参加申込を受理した旨のご連絡はいたしません。) 但し、新型コロナウイルス感染症の動向や気象警報(予測)発令時など開催の有無を含めたお知らせ等がある場合は、参加申込書へ記載のFAX番号へ通知いたします。