

令和元年度 認定実務実習指導薬剤師 【更新】 講習会のご案内

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)。

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にてご確認ください。)

平成30年4月より、改訂モデル・コアカリキュラム対応の内容【講座④】に変わりました。

それにともない、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すのでご留意願います。

【日時】 令和元年11月10日(日)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】 50名(申込先着順) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

時間(予定)	講座	内容
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

※更新講習会 講座【④】と養成(新規)講習会 講座【②】は同じ内容です。

【受講条件等】

受講料(1日分)	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 (いずれも当日現金支払)
受講資格	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 令和2(2020)年11月10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留意願います。
受講シール	配布なし ※平成22年度より、本講座は(公財)日本薬剤師研修センターの研修認定薬剤師制度対象外となりました。
申込方法	申込書(兼参加証)に必要事項を記入し、 兵庫県薬剤師会へFAX(078-341-7113)送信してください。 ※必ず事前にお申し込み願います。
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ください。

今年度第2回目の更新講習会です。次回開催は年明け以降を予定しております。

実習生受入関連施設の認定実務実習指導薬剤師の方は特にご留意願います。
(更新講習会は他府県、日本薬剤師研修センター e-ラーニングでの受講も可能です。)

認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領の改正(平成31(2019)年1月1日施行)により、平成28年度以降開催のアドバンス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にてご確認ください。)

(※)認定実務実習指導薬剤師の更新申請用に別途発行されたものを指します。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希望される場合は病院・薬局実務実習近畿地区調整機構(TEL:06-6910-1488)へご連絡をお願いいたします。

**令和元年度 認定実務実習指導薬剤師 【更新】 講習会
申込書 兼 参加証**

【日時】 令和元年11月10日(日)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】 50名(申込先着順) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

会員区分 (該当へ☑印)	<input type="checkbox"/> 兵庫県薬剤師会 会員 <input type="checkbox"/> 兵庫県病院薬剤師会(兵庫県薬剤師会病診支部) 会員 <input type="checkbox"/> 他府県薬剤師会 会員 (府・県) <input type="checkbox"/> 他府県病院薬剤師会 会員 (府・県) <input type="checkbox"/> 非会員		
支 部		会員番号	
勤 務 先			
(ふりがな) 参加者氏名			
T E L		F A X	

兵庫県薬剤師会 FAX:078-341-7113

申 込 締 切 令和元年 10月 31日 (木)

※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、申込受付を締め切らせていただき、お断りする場合のみお電話にてご連絡いたします。
(受講票の送付や参加申込を受理した旨のご連絡はいたしませんのでご了承願います。)