平成30年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会(新規・更新)開催のご案内

(一社) 宮城県薬剤師会 実務実習体制整備委員会

平素は本会の活動に対しご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

この度、標記講習会を下記のとおり、宮城県病院薬剤師会主催、宮城県薬剤師会共催で開催することといたしました。

受講を希望される方は、別紙申込書に必要事項を記載の上、FAXにて宮城県薬剤師会事務局までお申し込み下さい。皆様の積極的なご参加をお待ち申し上げます。

記

日 時:平成30年12月8日(土) 講座①~③(新規)13:00~17:10(受付12:30~)

講座④ (更新) 14:00~15:05 (受付 13:30~)

会 場:東北医科薬科大学 小松島キャンパス 中央棟2階 2A(新規)・2B(更新)

(〒981-8558 仙台市青葉区小松島 4-4-1 TEL022-234-4181)

新規 2A 会場						
時間	内 容					
13:00~13:05	挨拶、時程等説明					
13:05~14:00	講座①	薬剤師の理念				
14:05~14:30	講座②-1	薬学教育モデル・コアカリキュラム				
14:30~15:05	講座②-2	薬学実務実習に関するガイドライン				
15:10~15:40	講座③-1	学生の指導(法的問題)				
15:40~16:05	講座③-2	学生の指導 (OBE に基づいた薬局実務実習の進め方)				
16:05~16:30	講座③-3	学生の指導(改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠した病院実習)				
16:30~17:10		成果報告書の作成・受講証交付				

更新 2B 会場							
時間	内 容						
14:00~14:05	挨拶、時程等説明						
14:05~14:30	講座④-1	薬学教育モデル・コアカリキュラム					
14:30~15:05	講座④-2	薬学実務実習に関するガイドライン					
15:05~	受講証交付						

受講料 : 宮城県薬剤師会会員、宮城県病院薬剤師会会員は無料

非会員は1講座1,500円(①②③受講の方は4,500円)

持ち物 : 筆記用具

申し込み:申込書にご記入の上、平成30年11月10日(土)までに県薬事務局までFAX願います。

主 催:宮城県病院薬剤師会、日本薬剤師研修センター 共 催:宮城県薬剤師会

※新規講習の受講は、認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格を満たしていることが求められます。

※更新講習の受講は、認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上を経過した方を対象とします。

申込書の項目を必ずチェックしてください。

- ※当日は講習会終了後、成果報告書を提出していただきます。受講証は成果報告書の提出と引換に 交付いたします。更新の方は成果報告書の提出は必要ありません。
- ※遅刻・早退の場合、受講証の交付はいたしませんので、時間厳守でお願いいたします。

【会場案内】



当日は大学駐車場の利用は可能ですが、台数に限りがあります。さらに当日学内別会場でイベントがあるため、 平常時より駐車場が混み合う事が予想されます。**出来る限り公共交通機関のご利用にご協力ください。**

平成30年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会申込書

- ※ 一枚にお一人ずつお申し込みください。 (コピー可)
- ※ 受講を希望する講座に○を付けて下さい。
 - 1. 講座①、②、③ (新規) 平成30年12月8日 13:00~17:10
 - 2. 講座④ (更新) 平成 30 年 12 月 8 日 14:00~15:05
- ※ 下記受講要件を確認してください。(□にチェックマーク (レ点)をお願いします。)

【新規の方】

□ 薬剤師実務経験(病院又は薬局におけるもので、勤務時間数が1週間当たり3日以上かつ20時間以上の場合に限る。以下同じ。)が5年以上あること。

または、6年制薬学教育を受けた場合は薬剤師実務経験3年以上あること。(認定申請は実務経験5年以上になってから)

□ 薬剤師実務経験が、受講しようとする時点において継続して3年以上であること、かつ、現に病院又は薬局に勤務(勤務時間数が1週間当たり3日以上かつ20時間以上の場合に限る。)している者であること。

上記の要件を満たしていない場合は、受講できません。また、受講した場合でも認定申請の際、 受講証は無効となります。

【更新の方】

□認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上を経過している。

※ 下記必要事項をご記入ください。

新 K 名				 第 先	
勤務先	Ŧ			電話	
住所				FAX	
宮城県薬剤師会 会員 ・ 非会員		薬剤師番	号		
※更新の方のみ 認定実務実習指導薬剤師認定番号					

(会員・非会員についてどちらかに○をしてください)

この申込書に含まれる個人情報は、本講習会実施上必要なものであり、この目的以外には利用致しません。

【申込先】 (一社) 宮城県薬剤師会事務局 FAX: 022-391-6640

- ※認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格を満たしているか日本薬剤師研修センターホームページでも ご確認ください。http://www.jpec.or.jp/download/ninteijitsumu_yoryo.pdf
- ※平成29年度までに同養成講習会を受講された方の受講証の有効期限は2020年3月31日までの認定申請 となり、本年度以降開催新講座の受講証の有効期限は、養成講習会(新規)は6年間、更新講習会は 受講日から3年間となりますので、ご注意ください。