

2020年度第1回認定実務実習指導薬剤師養成講習会のご案内

認定実務実習指導薬剤師の認定要件の一つである標記講習会を下記のとおり開催いたしますので、ご案内申し上げます。

認定実務実習指導薬剤師を取得予定の皆様は、本講習会を受講してください。

なお、平成30年3月31日までに交付された講座ア・イ・ウ・オおよび講座カの受講証は、令和2年4月1日以降は無効となりますので、十分ご注意ください。

また、「認定実務実習指導薬剤師養成事業」の詳細につきましては、日本薬剤師研修センターのホームページをご覧ください。

【開催概要】

1. 開催日時

2020年11月1日（日） 13:00～18:00（受付 12:30～）

2. 会場

学校法人東京薬科大学

〒192-0392 東京都八王子市堀之内 1432-1

*会場までのアクセス状況が悪いため、交通などの状況をご確認頂き、ご了承の旨、お申し込みを御願ひ致します。

3. プログラム

- ・挨拶
- ・講座① 薬剤師の理念
- ・講座② - 1 薬学教育モデル・コアカリキュラム
- ・講座② - 2 薬学実務実習に関するガイドライン
- ・講座③ - 1 学生の指導（法的問題）
- ・講座③ - 2 学生の指導（薬局関係）
- ・講座③ - 3 学生の指導（病院関係）

4. 定員：150名

*先着順に受け付け、定員に達した場合は受付期間内でも締め切らせていただきますので、ご了承ください。

5. 受講料：2,000円

6. 受講資格：認定実務実習指導薬剤師養成研修への応募資格に準ずる。

*日本薬剤師研修センターのホームページ「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」をご参照ください。

*申込時の必須項目

氏名（フリガナ）、性別、薬剤師実務経験年数、薬剤師実務経験継続年数、卒業年制、連絡先（メールアドレス、電話番号）、所属先

7. 申し込み先：申し込みは神奈川県病院薬剤師会 担当までお願いいたします。

申込先：昭和大学藤ヶ丘病院 薬剤部 渡邊 徹

E-mail：t-watanabe@cmed.showa-u.ac.jp

「【申込】第1回認定実務実習指導薬剤師養成講習会」と件名に記載ください

8. 締め切り：2020年10月14日（水）

9. その他

・参加確定の案内について

受講確定者には、関東地区調整機構事務局より申込期間終了後にお申込みメールアドレスへ参加確定および参加費振込先のご案内をいたしますので、指定期限（10月29日）までに参加費をお振込みください（ご入金の確認をもちまして本受付とさせていただきます）。

*締切後2週間以内にメールが届かない場合は関東地区調整機構事務局へご連絡ください。

10. 問合せ先

・各地区薬剤師会（昭和大学藤ヶ丘病院 薬剤部 渡邊 徹、045-971-1151（代表））

・病院・薬局実務実習関東地区調整機構事務局（西村、阿部）

〒150—0002 東京都渋谷区渋谷 2—12—15 日本薬学会長井記念館 4階

TEL：03—3797—3035 E-mail：kantouchiku_jimukyoku@ab.auone-net.jp