

29都薬会発第294号
平成29年9月19日

地区及び職域薬剤師会 会長 殿
実務実習エリア責任者・担当者 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会長 石垣 栄一

平成29年度 東京都薬剤師会 認定実務実習指導薬剤師 更新講習会 の開催について

平素より本会事業に多大なるご尽力、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、東京都薬剤師会では、標記講習会を11月5日(日)に北里大学 白金キャンパスにおいて、別紙のとおり開催致します。

つきましては、認定実務実習指導薬剤師の認定期間（6年間）を満了する貴会会員の皆様への周知方宜しくお願い申し上げます。

なお、更新講習を受講できる方は、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が対象となります。認定期限が不明な方は、(公財)日本薬剤師研修センターホームページ「認定実務実習指導薬剤師の認定者名簿」※にてご確認ください。

また、会場の収容人員には限りがございますので、事前登録による申込みとさせていただきます(会員優先・先着順)。

安定した受入れ体制の維持を図るため、今後ともご協力いただきますようお願い申し上げます。

※ (公財)日本薬剤師研修センターホームページ⇒ 認定実務実習指導薬剤師制度⇒
参考資料⇒ 認定実務実習指導薬剤師の認定者名簿

お問合せ先： 東京都薬剤師会 事務局
職能対策課 安西・高梨
TEL：03-3294-0096

【別 紙】

**平成29年度 東京都薬剤師会
認定実務実習指導薬剤師 更新講習会**

共催：(公社)東京都薬剤師会／(公財)日本薬剤師研修センター

日 時：平成29年11月5日(日) 10：00～12：00 (受付開始9：30)

会 場：北里大学薬学部 白金キャンパス 薬学部コンベンションホール

港区白金5-9-1 TEL 03-3444-6161 (代)

交 通：【広尾駅(東京メトロ日比谷線)】出口1、2番下車、徒歩10分

【白金高輪駅(東京メトロ南北線・都営地下鉄三田線)】出口3番下車、徒歩10分

【バス】渋谷駅・恵比寿駅・田町駅、三田駅より都営バス「田87」系統で「北里研究所前」下車

会場案内URL：<https://www.kitasato-u.ac.jp/jp/campus-guide/sirokane.html>

対象者：認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上を経過した者とする。

認定期限が平成30(2018)年11月4日までの方

参加費：1,000円 (お振込みいただいた参加費の返金はありません)

持ち物：「受講票」を必ずご持参ください。

参加申込方法：参加費をお振込後、「更新講習会 参加申込票」に必要事項を記入し、「振込み受領証(ご利用明細票)」を指定位置に貼付して、東京都薬剤師会 事務局 職能対策課宛てにFAX(03-3295-2333)にて送信してください。「更新講習会 参加申込票」受信により、受講申込み受理となります。

申込み受付終了後、「受講票」を10月20日以降に発送いたします。

定 員：200名(会員優先・先着順)

振込先銀行名：ゆうちょ銀行

口座番号等：《郵便局から振込》00150-4-9834(口座番号は右詰で記入)

《他金融機関から振込》0一九(ゼロイチキョウ)店・当座・009834

加入者名：公益社団法人 東京都薬剤師会

申込期限*：平成29年10月16日(月)まで

※定員になり次第、申込受付を終了させていただきます(会員優先、先着順)。

受付終了状況は都薬ホームページ「研修会・講習会情報」

(<http://www.toyaku.or.jp/improvement/studysession/index.html>)にてご確認ください。

申込/問合せ先：東京都薬剤師会 事務局 職能対策課

FAX 03-3295-2333

TEL 03-3294-0096

E-mail syokunou@toyaku.or.jp

プログラム (案) . . . プログラムは変更になる場合もあります。

途中入退室はできません。

10:00 開会挨拶 東京都薬剤師会 役員

10:05 講座カ (更新講習) 「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)」 ビデオ

10:55 休憩

11:05 講座イ 「薬剤師に必要な理念について (平成27年版)」 ビデオ

12:00 閉会

注意事項：

- ・領収書は受領書をもってかえさせていただきます。振込手数料はご自身で負担ください。
- ・当日受付はいたしません。

☆ 今回の講習は、更新条件のひとつである講習会形式の研修に相当します。更新講習会 (講座カ) を受講後、受講票と引き換えに受講証をお渡しします。

参考 (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制度実施要領 (平成26年5月20日施行) に基づく、認定実務実習指導薬剤師の更新申請を行うことができるのは、下記①～③の更新の条件を全て満たす指導薬剤師の方です。条件を全て満たす方は、認定の有効期間が終了する日の3か月前から前日 (当日消印有効) までに申請してください。

① 認定期間中に、実務実習生の指導実績 (勤務する施設が受入施設として実務実習生を受入れ、その実習生の指導を行った場合に限る。) が1例以上あること。

ただし、指導実績がない場合は、ない理由、その間の勤務状況の説明及び今後の指導の見込を具体的に記載した書類を提出すること。それに基づき委員会が個別に審査する。

② 勤務状況に関し、次のア、イ及び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 認定期間中に3年以上病院又は薬局で実務に従事していること。

ウ 更新申請の直近1年以上継続的に病院又は薬局で実務に従事していること。

③ 更新講習を受講していること。

更新講習は講習会形式の研修とし、その内容は、薬学教育モデル・コアカリキュラムの主な変更点、薬剤師に求められる基本的な資質 (以上、講座カ：改訂・薬学教育モデル・コアカリキュラムについて) 等とする。

更新講習を受講できる者は、認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上を経過した者とする。

更新講習会 参加申込票
FAX 送信先：03-3295-2333

研修会名	平成29年度 東京都薬剤師会 認定実務実習指導薬剤師 更新講習会	
開催日	平成29年11月5日(日) 10:00~12:00 会場：北里大学薬学部 白金キャンパス 薬学部コンベンションホール	
氏名(ふりがな)		
会員番号 (会員の方はご記入ください)	13	—
勤務先	施設名：	
	所在地： 〒	
受講票 送付先住所	① 同上(勤務先) ② ①以外(ご自宅・その他) ※以下に送付先をご記入ください。 〒	
電話番号 (勤務先・ご自宅)		
FAX		
認定実務実習指導薬剤師 認定期限	/ /	認定番号：

振込み受領証 貼付欄

※「参加申込票」受信により、受講申込み受理となり、受付終了後、「受講票」をお送りいたします。

※ ここにご記入いただいた個人情報、実務実習受入対策事業以外に使用いたしません。