

平成30年4月吉日

熊本県病院薬剤師会
会長 齋藤秀之様

公益社団法人 熊本県薬剤師会
会長 廣田誠介

認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規・更新）の開催について

時下 ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。

このたび、薬学6年制での長期実務実習に対応する「認定実務実習指導薬剤師養成講習会」を開催することといたしましたのでご案内申し上げます。

つきましては、一人でも多くの方が認定実務実習指導薬剤師となられますようお願いするとともに、更新対象者も同日に併せて講習会を開催いたしますので、貴会会員への参加についてご周知くださいますようお願い申し上げます。

記

1. 日 時：平成30年 6月 3日（日）

新規：講座① 13：00～14：30（成果報告書作成含む）

講座② 14：30～15：50（成果報告書作成含む）

講座③ 16：00～17：50（成果報告書作成含む）

更新：講座② 14：30～15：30（成果報告書提出なし）

※ 時間厳守、遅刻・途中退席は認められません。

2. 場 所：熊本県薬剤師会館 多目的大ホール

3. 参加申込：平成30年5月18日(金)迄に FAX(096-370-5888)もしくは、メール(info@kumayaku.or.jp)にてお申し込みください。

(公社)熊本県薬剤師会 生涯学習委員会
担当副会長：藤井 憲一郎
常務理事・委員長：星野 輝彦、
常務理事・副委員長：富永 孝治
事務局：岩田
TEL:096-370-5800、FAX:096-370-5888
E-mail:info@kumayaku.or.jp

認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規・更新）のご案内

このたび、薬学6年制での長期実務実習に対応する「認定実務実習指導薬剤師養成講習会」を下記のとおり開催いたします。受講を希望されます方は、5月18日（金）までに本会事務局あて FAX (096-370-5888) もしくはメール (info@kumayaku.or.jp) にてお申込みくださいますようお願い申し上げます。

記

新規認定の方は講習①・②・③必須、更新の方は講習②必須

【注意】

- 受講資格を満たすことなく受講して交付された受講証は無効となりますので、受講資格をよく確認されたうえで受講をお願いします。詳しくは「日本薬剤師研修センターホームページ」をご覧ください。
- 認定実務実習指導薬剤師の認定期間は6年間です。認定日から5年経過した時点で、更新講習を受けることができますので、指導薬剤師の方はご自身の認定日を確認してください。

(1) 日時：平成30年6月3日（日）

新規受講 13：00 開始、17：50 終了（予定）

更新受講 14：30 開始、15：30 終了（予定）

※時間厳守、遅刻・途中退席は認められません。

(2) 場所：熊本県薬剤師会館 多目的大ホール

(3) 内容（公開型）：DVD 研修

時 間	内 容	時間
13：00～13：10	スケジュール説明	
13：10～14：10	講座①薬剤師の理念	60分
14：10～14：30	講座①成果報告書作成	20分
14：30～15：30	講座②-1 薬学教育モデル・コアカリキュラム	30分
	講座②-2 薬学実務実習に関するガイドライン	30分
15：30～15：50	講座②成果報告書作成	20分
16：00～17：30	講座③-1 学生の指導（法的問題）	30分
	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）	30分
	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）	30分
17：30～17：50	講座③成果報告書作成	20分

認定更新対象

(4) 受講料：（公社）熊本県薬剤師会会員 無料

※ 非会員につきましては、参加費として一講座につき 2,000 円いただきます。

(5) 受講証及び成果報告書：成果報告書と引き換えに受講証をお渡しします。なお、更新受講の方の成果報告書作成はございません。

★申込締切日 平成30年5月18日(金)

認定実務実習指導薬剤師養成講習会 受講申込書

(FAX: 096-370-5888)

(1) 受講を希望する講習会に○をつけてください。

1. 新規講習会 講座① 講座② 講座③
(参加される講座の□にレ点をお願いします。)

2. 更新講習会

(2) 勤務先: _____

(3) 氏名: _____

(4) 熊本県薬剤師会 会員 非会員 (どちらかに○をつけてください)