

令和 8 年 8 月 3 日

各県薬剤師会 御中
各病院薬剤師会 御中

公益社団法人福岡県薬剤師会
会 長 小田 真稔

「認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規）」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。

さて、「認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規）」（以下「新規講習会」）の開催につきましては、昨年度より、原則として「認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ」開催日の1週間前を目途に、当該ワークショップ事務局となる県薬剤師会が主体となって開催することとなっております。

つきましては、「第96回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ in 福岡」（令和8年11月22日～23日）の1週間前令和8年11月15日（日）に、新規講習会を別添のご案内のとおり開催いたしますので、受講対象者へのご周知を賜りますようお願い申し上げます。

また、別添案内に記載の受講対象者①、②および③それぞれについて、参加申込者を取りまとめるうえ、9月8日（火）までに本会事務局宛ご提出をお願い申し上げます。

問い合わせ・提出先
公益社団法人福岡県薬剤師会 事務局
（担当：川辺）
TEL：092-271-3791
Email：Kawabe-h@fpa.or.jp

令和8年8月3日

第96回ワークショップ福岡参加予定者
ワークショップ修了者（座学未受講）
各位病薬実習サポート薬剤師

各位

公益社団法人福岡県薬剤師会
会長 小田 真稔

「認定実務実習指導薬剤師養成講習会（新規）」開催のご案内

このたび、標記について、下記のとおり開催いたしますので、参加を希望される方は、申込方法をご確認のうえ、期日までにお申込みと受講料のお振込みをお願いいたします。

記

日時：令和8年11月15日（日）10時00分から13時30分

開催方法：DVD講習会（Zoom）

内容：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 学生の指導（法的問題）他

終了後成果報告書を2時間以内に作成、提出

受講対象者：①第96回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ in 福岡参加予定者

②ワークショップ修了者で養成講習会（座学）未受講者

③病薬実習サポート薬剤師（病院薬剤師会）

申込方法：

受講対象者①の方：認定実務実習指導薬剤師養成研修（講習会・ワークショップ）参加申込書（pdf）・96WS 参加者申込用紙（Excel）を所属の地区薬剤師会に提出

受講対象者②の方：認定実務実習指導薬剤師養成研修（講習会・ワークショップ）参加申込書（pdf）・新規座学申込用紙（WS 修了者：九山）（Excel）を所属の地区薬剤師会に提出

受講対象者③の方：新規座学申込用紙（病薬実習サポート薬剤師：九山）（Excel）のみ病院薬剤師会に提出
申込期限：9月8日（火）

受講料：3,300円（消費税10%込み）

注）第96回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ参加者は、ワークショップ参加費と合せて、19,800円をお振込み願います。

振込先：振込口座 西日本シティ銀行 高宮支店 普通預金 1612824

一般社団法人薬学教育協議会 病院薬局実務実習九州山口地区調整機構事務局 江川 孝
シャヤカガキョウイクキョウガキ

注）振込手数料各自負担、払込人名は氏名の前に日付の1115を加え「1115 氏名」としてください。

受講対象者②の方への領収証につきましては、受講修了後に受講証と一緒に送付いたします。

振込期限：10月6日（火）

受講資格：申込みに際しては認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領の受講資格を確認のうえ、申込みをお願いいたします。

受講確認：成果報告書（各講座250字以上）を講習会当日24時まで提出、ログ、カメラONでの受講の3点にて受講確認します。

確認が取れなかった場合は受講証を発行できませんのでご了承ください。

※運転中や車内での受講は厳禁、講習会は集中できる環境を整え受講ください。

カメラOFFの受講者は強制退出になる場合がございます。

以上

連絡先：公益社団法人福岡県薬剤師会
TEL092-271-3791