

平成 29 年 2 月 25 日

薬剤師 各位

「健康サポート薬局」に係る研修会 A,Bの開催（ご案内）

（一社）島根県薬剤師会
「健康サポート薬局」研修実施責任者
理事 小椋 邦夫

時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。平素は格別のご支援、ご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、先般、会員宛てに当研修会についての参加希望調査をさせていただきましたが、調査の結果、下記日程にて、日本薬剤師会と共催で「健康サポート薬局」に係る研修会 A,Bを企画致しました。参加を希望される方は、健康サポート薬局の趣旨をご理解の上、下記にご記入いただき、島根県薬剤師会事務局までご返送下さいます様お願いいたします。受講が決定された方には、受講票を FAX で薬局へ送付いたします。3/15（水）までに届かない場合は、事務局までお問い合わせ下さい。

尚、平成 29 年度も引き続き、研修を行う予定です。（注意：研修シールの発行はありません。）
（「健康サポート薬局」に関する詳細は日本薬剤師会ホームページを参照して下さい。）

記

日 時：平成 29 年 3 月 19 日（日） 8：30～18：20

場 所：島根県薬剤師会館 3F 第 1 会議室
松江市千鳥町 8 番地（TEL）0852-25-0900

〔研修内容〕

健康サポートのための多職種連携研修（研修会 A）標準プログラム

- | | |
|---------------------------------------|-------------|
| (1) 基本理念（40 分） | 8：30～ 9：10 |
| (2) 当該地域の医療・保健・介護・福祉等の資源と役割の現状（100 分） | 9：10～10：50 |
| (3) 演習（115 分）（まとめ・レポート作成含む） | 10：50～12：45 |
| 昼食（45 分） | |

健康サポートのための薬剤師の対応研修（研修会 B）標準プログラム

- | | |
|--|-------------|
| (1) 薬局・薬剤師を巡る現状と健康サポート薬局（県薬役員）（10 分） | 13：30～13：40 |
| (2) 薬局利用者の状態把握と対応（DVD+進行役）チャプター1～16（270 分） | 13：40～18：10 |
| 18：10 | まとめ、レポート作成 |
| 18：20 | 終了 |

〔研修会受講料〕 A,B 各 5,000 円（但し当会会員は 2,000 円）（※A,B とも受講の場合はお弁当支給）

申込先（事務局 FAX）：0852-26-5358 締切日：平成 29 年 3 月 10 日（金）

参加申し込みします。 支部：_____ 区分： 会員 ・ 非会員

薬局名（施設名）：_____ 氏名：_____

参加希望（ 研修 A,B とも 研修 A のみ 研修 B のみ ）

実務年数 _____ 年 薬剤師番号 _____

※記入頂いた個人情報、研修会実施の目的でのみ、当会及び本研修実施機関において使用致します。