

令和4年6月7日

会員 各位

島根県薬剤師会 実務実習委員会  
委員長 大庭信行

## 認定実務実習指導薬剤師 更新講習会(DVD 研修)開催のお知らせ

平素は当委員会の活動に格別のお引き立てをいただき、厚く御礼申し上げます。

さて下記の通り実務実習指導薬剤師の更新申請のためのDVD研修を開催いたします。本研修会は、**新型コロナウイルス感染防止対策を講じ、定員を設けて開催すること**といたしました。**感染症対策の条件を超える申込人数となった場合は、会員の先生の受講を優先させていただきますこと、**予めご了承ください。受講希望の先生は、**受講条件を必ずご確認の上、ご参加下さい。**参加申し込みについては、**申込書**に、**必要事項をご記入の上、6月30日(木)午前中までに、県薬事務局へFAXして下さい。**

※令和4年4月より、認定実務実習指導薬剤師の申請受付および認定の業務が、日本薬剤師研修センターから、(一社)薬学教育協議会(以降、協議会)へ移管されております。この研修会は、「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」に基づき開催いたしますので、受講を希望される場合は、協議会のホームページに掲載の、**認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領を必ずご確認の上でお申込みください。**

### 記

【日 時】 令和4年8月28日(日) 13時35分～14時30分 [受付：13時10分～]

【場 所】 島根県薬剤師会館 3F

【講習内容】 更新講習 講座④-1(25分)「平成25年度改訂 薬学教育モデル・コアカリキュラム」  
講座④-2(31分)「薬学実務実習に関するガイドライン」

【受講料】 島根県薬剤師会 会員:無料、非会員:500円

### 【受講条件】

#### ① 更新の条件を満たしている方

更新の条件を満たしていない方の受講は無効となりますので、協議会の認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領にある受講資格を満たしていることを、各自で必ずご確認の上でお申し込みください。

(実施要領は、(一社)薬学教育協議会 HP>認定実務実習指導薬剤師申請システム バナー>認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領 をご確認ください)

#### ② 認定有効期間が令和5年(2023年)8月15日までの認定実務実習指導薬剤師。

【受講証】 講座修了後に交付(遅刻・早退の場合は、交付できませんのでご注意ください)

### 【注意事項】

・締切日を過ぎてのお申し込みは受付が出来ませんのでご注意ください。

・今回は、定員を設けておりますので、受講決定者には、7月11日以降に受講決定通知をFAXにてお送りいたします。7月15日までに受講決定通知が届かない場合は、県薬事務局へお問合せください。

・新型コロナウイルス感染症の動向や気象状況(警報発令)等により中止または延期の場合は、参加申込書へ記載のFAX番号に通知すると共に、島根県薬剤師会ホームページにてお知らせいたします。参加申込者が0名による中止の場合は、ホームページでその旨お知らせさせていただきます。

・当日の緊急連絡先は、受講決定通知に記載いたします。

・アドバンスワークショップ(以下、AWS)の受講歴がある場合、受講したAWSの条件によっては更新講習を受講したものとみなされる場合がありますので、「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」をご確認ください。

・日本薬剤師研修センターのeラーニング研修による受講も可能です。

(eラーニング研修 [https://www.jpec.or.jp/kenshu/jyukou/kenshunintei\\_e-learning.html](https://www.jpec.or.jp/kenshu/jyukou/kenshunintei_e-learning.html))

・本研修会は(財)日本薬剤師研修センターの研修単位発行対象外です。

共催 (一社)島根県薬剤師会 / 島根県病院薬剤師会

【更新】

## 認定実務実習指導薬剤師更新講習 参加申込書

認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領を満たさずに参加された場合  
更新申請をされても更新不可となります。必ず認定要領をご一読ください。

認定実務実習指導薬剤師の更新講習を受講するには、以下の要件を満たすことが求められています。  
要件を満たしていることをご確認のうえ、チェックしてください。

- 認定実務実習指導薬剤師の認定を受けた日から5年以上経過している。
- 「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」を確認しました。

～更新要件を満たしたら、速やかに更新申請をし引き続き薬学生の受け入れにご協力をお願いいたします～

年 月 日

カタカナ				会員・非会員の別
氏名				会員 ・ 非会員
薬剤師名簿登録番号	認定番号		認定期限	
			年 月 日	
(勤務先)				
施設名				
施設住所				
連絡先	電話		FAX	
(連絡の取れるメールアドレスと電話番号)				
メールアドレス			電話	

(提出先FAX番号 : 0852-26-5358)

申込締切日 : 令和4年6月30日(木) 午前中

※7月15日までに受講決定通知が届かない場合は、県薬事務局へお問合せください。  
(島根県薬剤師会事務局 電話:0852-25-0900)