

平成29年度 認定実務実習指導薬剤師 【養成】 講習会（座学）のご案内

※本講習会は新規の方が対象です。更新講習とは異なりますのでご注意ください。

公益財団法人 日本薬剤師研修センター
 一般社団法人 兵庫県薬剤師会
 一般社団法人 兵庫県病院薬剤師会

本講習会の受講は、認定実務実習指導薬剤師（6年制対応）の認定要件です。実習生受入を予定されている薬局や、今後受入を希望される薬局は、指導薬剤師予定者の参加をお願いいたします。

認定実務実習指導薬剤師の認定要件

- ①一般社団法人薬学教育協議会が認めるワークショップ形式の研修を終了した者。
- ②座学（ア・イ・ウ・オ）の研修を全て終了した者。

※エは平成22年度より免除となりました。

※その他、認定要件の詳細につきましては日本薬剤師研修センターのホームページでご確認願います。

- 【日時】** 平成30年2月25日（日）10時～16時00分 ※受付開始：9時30分～
 ※昼食は各自ご用意願います。
- 【会場】** 兵庫県薬剤師会 4F 会議室（神戸市中央区下山手通 6-4-3）
- 【定員】** 50名（先着順） ※定員になり次第締め切らせていただきます。

時間(予定)	講座	内容
10時00分～11時00分	ウ	改訂薬学モデル・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 (※)
11時00分～11時50分	イ	薬剤師に必要な理念について
13時00分～15時20分	ア	学生の指導について スケジュールの作成・評価について
15時20分～16時00分	オ	参加型実務実習の実施方法について(法律学の見地から)

※養成講習会 講座【ウ】と更新講習会 講座【カ】は同じ内容であり、講習会は合同(定員50名)で行います。

【受講条件等】

受講料(1日分)	日本薬剤師会/日本病院薬剤師会会員:1,000円 非会員:5,000円 (当日現金支払)
受講資格 (日本薬剤師研修センター 一受講資格より抜粋)	<ul style="list-style-type: none"> ・実務経験年数が5年以上あること。 ・病院又は薬局における実務経験が受講時点において継続して3年以上であること、かつ、現に病院又は薬局に勤務している者。 ・6年制の薬学教育を受けて薬剤師となった者は、薬剤師実務経験が3年以上あれば、認定実務実習指導薬剤師養成研修を前もって受講することができるものとする。 詳細な認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格は日本薬剤師研修センターHPで確認願います。
受講証	受講後、成果報告書の提出と引換えに交付いたします。 遅刻・早退・途中退室などの場合は交付いたしかねますのでご注意ください。
受講シール	配布なし ※平成22年度より、本講座は、(公財)日本薬剤師研修センターの 研修認定薬剤師制度対象外となりました。
申込方法	申込用紙に必要事項を記入し、兵庫県薬剤師会へ FAX(078-341-7113) ※必ず事前に FAX でお申込み願います。

平成 29 年度認定実務実習指導薬剤師【養成】講習会(座学)

申込書 兼 参加証

【日時】 平成30年2月25日(日)10時～16時00分 ※受付開始:9時30分～
 ※昼食は各自ご用意願います。

【会場】 兵庫県薬剤師会 4F 会議室 (神戸市中央区下山手通 6-4-3)

【定員】 50名 (先着順) ※定員になり次第締め切らせていただきます。

会員区分 (該当へ☑印)	<input type="checkbox"/> 兵庫県薬剤師会 会員 <input type="checkbox"/> 兵庫県病院薬剤師会 会員 <input type="checkbox"/> 他府県薬剤師会 会員 (府・県) <input type="checkbox"/> 他府県病院薬剤師会 会員 (府・県) <input type="checkbox"/> 非会員		
支 部		会員番号	※兵庫県薬の会員の方のみ記入願います
勤 務 先			
(ふりがな) 参加者氏名			
T E L			
F A X			

受講を希望する講座へ○印を記入願います。(受講料は1日分としてお支払いいただきます)

講座名	希望講座	内 容	時 間
ウ		改訂薬学モデル・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 (※)	10 時 00 分～11 時 00 分
イ		薬剤師に必要な理念について	11 時 00 分～11 時 50 分
ア		学生の指導について スケジュールの作成・評価について	13 時 00 分～15 時 20 分
オ		参加型実務実習の実施方法について	15 時 20 分～16 時 00 分

※養成講習会 講座【ウ】と更新講習会 講座【カ】は同じ内容であり、講習会は合同(定員 50 名)で行います。

兵庫県薬剤師会 FAX 078-341-7113

申 込 締 切 2月16日(金)

※お申込の FAX がそのまま参加証となります。当日、必ずご持参願います。