

会員各位

認定実務実習指導薬剤師養成講習会（ビデオ研修会）について

薬学生実務実習受入委員会
保坂 秀幸

日頃は薬学生実務実習関連の事業にご協力いただきありがとうございます。

この度、認定実務実習指導薬剤師養成講習会（ビデオ研修会）を開催いたします。受講講座開始時間には遅れずにおいでください。遅刻、途中退席の方には受講証は発行できません。感染予防のため、各会場に人数の上限を設けます。必ずマスク着用の上ご参加ください。

●更新の方へ●

今年度で期限が切れてしまう方が多いため、各自ご自分の更新期限を確認の上、期限内に更新をしてくださるようお願いいたします。更新講習は認定更新の先生方は「講座④」のみの受講となります。講座開始前までに必ず会場においでください。更新要件の詳細は必ず日本薬剤師研修センターHPにてご確認ください。

【更新要件（抜粋）】

- ・現に薬剤師実務に従事し、認定期間内に3年以上勤務。更新申請の直近1年以上継続的に勤務。
- ・認定期間内に実習生の受入が1例以上あること。
- ・更新講習（講座④）を受講。

→認定を受けた日から5年以上経過（更新期限1年前）から更新講習を受講可能。

※受講後の申請は、期限日の3か月前から可能だが、薬剤師研修認定電子システムの以降に伴い、現在は例外的に6か月前からの申請が可能。

※更新講習 講座④については、日本薬剤師研修センターによるeラーニングでの受講も可能

→8月現在eラーニングの受付を一時停止しておりますが、秋以降再開予定とのこと

●新規の方へ●

新規で認定実務実習指導薬剤師の取得を考えている方は、認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップに参加する必要があります。ワークショップに参加する場合には事前にビデオ研修の受講をお願いしています。要件を満たしていない状態でのビデオ研修は無効となりますので、下記の要件を満たしているかを確認の上、お申込みください。認定要件の詳細は必ず日本薬剤師研修センターHPにてご確認ください。

新規の方は講座①、②、③の受講が必要となります。同じ日に3つの講座を受講して下さい。

受講後、講座ごとの報告書（1講座250～500文字）を作成し提出していただきます。

【認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格（抜粋）】

- ・実務経験：5年以上

※6年制卒は実務経験3年以上で、前もって養成研修を受講することが可能。なお、申請は実務経験5年以上となってからでなければ行うことができない。

- ・勤務状況：受講時点で、継続して3年以上継続して勤務、かつ、現に病院又は薬局に勤務している。

（異動を含め同一施設である必要がないが継続して3年以上実務者としての勤務が必要。産休・育休、病気療養などでの休職も認められない。）

・日本薬剤師研修センターHPで、勤務先の望ましい条件（業務体制、保険加入など）、よくある質問について必ず事前にご確認ください。

●全会場共通事項

【参加費】 2,000 円/人 (新規用/更新用ともに) →当日お釣りの無いよう、お支払いください。

【申込受付】 秋田県薬剤師会事務局(TEL018-833-2334 FAX018-835-2576)

【大曲会場】 日時：10月17日(日) 申込締切日 10/15(金) 上限 25名

会場：大仙市大曲交流センター (住所：大仙市大曲日の出町2丁目7-53) 旧：大曲市民会館・大曲中央公民館

9:00～10:00 講座①「薬剤師の理念」

10:00～11:30 講座②/④「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム、実習ガイドライン」

11:00～12:20 講座③「学生の指導(法的問題、薬局での指導、病院での指導)」

12:20～12:50 報告書作成時間(新規の方のみ)

【大館会場】 日時：11月3日(水) 祝日(文化の日) 申込締切日 10/29(金) 上限 12名

会場：大館北秋田薬剤師会館 (住所：秋田県大館市幸町2-22)

9:00～10:00 講座①「薬剤師の理念」

10:00～11:30 講座②/④「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム、実習ガイドライン」

11:00～12:20 講座③「学生の指導(法的問題、薬局での指導、病院での指導)」

12:20～12:50 報告書作成時間(新規の方のみ)

【由利本荘会場】 日時：12月4日(土) 申込締切日 11/26(金) 上限 25名

会場：(株)ファーマックス 由利調剤薬局 2F 会議室 (住所：秋田県由利本荘市川口字家後151-1)

14:30～15:30 講座①「薬剤師の理念」

15:30～16:30 講座②/④「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム、実習ガイドライン」

16:30～17:50 講座③「学生の指導(法的問題、薬局での指導、病院での指導)」

17:50～18:20 報告書作成時間(新規の方のみ)

・・・ビデオ研修会 申込書 県薬剤師会事務局：FAX 018-835-2576 (切らずに FAX)・・・

氏名 _____ 支部名 _____
勤務先 _____ TEL _____

*受講会場・講座を選択し、必要事項の記載とレ点を付けてください。(必ずお知らせください)

受講会場 (参加費：2,000 円/人 (新規用/更新用ともに) 遅刻、途中退席は無効)

大曲会場 : 10月17日(日)

大館会場 : 11月3日(水祝)

由利本荘会場 : 12月4日(土)

受講内容 (更新の方は認定番号、期限を記載してください。)

新規 講座①②③

更新 講座④ 認定指導薬剤師の認定番号(8桁) _____ (認定期限 _____ 年 _____ 月 _____ 日)

受講資格 以下の事項を確認し、□にレ点を付けてください。

継続して3年以上勤務している / 実務経験 _____ 年(□6年制卒)

勤務状況 : 実務経験は原則5年以上(6卒者は3年以上)。また病院/薬局の異動を含め同一施設である必要はないが、継続して3年以上実務者としての勤務が必要。産休・育休、病院療養などでの休職も認められない。