

令和3年11月19日

認定実務実習指導薬剤師の皆様

一般社団法人山形県薬剤師会
会長 岡寄 千賀子
一般社団法人山形県病院薬剤師会
会長 羽太 光範

令和3年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会（更新）のご案内

時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

このたび、下記の通り、「令和3年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会（DVD講習）」（更新講習のみ）を開催致します。

今年度に指導薬剤師資格の更新が必要な方が対象となります。

令和3年8月15日まで行っていた研修システムのeラーニングを受講した先生方、平成29年9月24日に山形県で行った『認定実務実習指導薬剤師のためのアドバンスワークショップ』に参加され、その修了証が手元にある先生方は受講不要となります。

受講を希望の方は受講資格（別紙講習会申込書参照）等をご確認の上、お間違いのないよう山形県薬剤師会事務局までFaxにてお申し込みください。受講資格を満たさない方、事前にお申し込みのない方は受講できませんのでご了承ください。

記

日 時：令和3年12月12日（日）13：00～14：30

会 場：山形県薬剤師会館 2F 大会議室

内 容：認定実務実習指導薬剤師養成更新講習会（DVD 研修）

講座④「薬学教育モデル・コアカリキュラム、

薬学実務実習に関するガイドライン」DVD 講習 約60分

※ 更新の方は報告書の作成はありません。

受講料（テキスト代込み）：会員2,000円（非会員10,000円）

定 員：参加定員は薬局従事者20名、病院従事者20名ずつとなります。 定員になり次第締め切とさせていただきます。

<お問い合わせ先>

担当：薬学生実務実習受入委員会
委員長 常川 渉

TEL 023-642-1889・FAX 023-642-1878

(mail:nanokamachi@yorozuya-yakkyoku.jp)

令和3年度認定実務実習指導薬剤師更新講習会申込書

※地区名・ブロック名： _____

※薬局名・病院名： _____

※受講者氏名： _____ 県薬・県病薬（会員・非会員）

認定指導薬剤師:認定番号(8桁) _____ (認定期限 _____ 年 月 日)

※申込先：山形県薬剤師会 F A X 0 2 3 - 6 3 2 - 5 1 9 6

※締め切り：令和3年12月3日

注) 更新講習の受講条件 (日本薬剤師研修センターHPより)

- ➡ 1. 更新講習を受講できるのは、認定開始から5年以上経過した方です。
- 2. 更新講習は認定実務実習指導薬剤師養成講習会の講座④として行います。講座②は更新講習には該当しませんのでご注意ください。
- 3. 各地区の病院・薬局実務実習調整機構委員長名によるアドバンスワークショップ(AWS)の修了証をお持ちの場合に限り、更新講習の受講証の代わりにとすることができます。但し、平成28年4月1日以降に実施されたAWSに限ります。申請の際には修了証の正本をお送り下さい(コピーは不可)。修了証の有効期限は、平成28年4月1日～平成30年12月31日に実施されたAWSの場合は一律2021年12月31日、平成31年1月1日以降に実施されたAWSの場合は、受講日から3年間です。AWSの修了証に係る件は各地区の病院薬局実務実習調整機構に確認して下さい。

➡更新申請要件については、日本薬剤師研修センターHP(Q&Aを含む)で必ず事前にご確認ください。

* * 更新講習(講座④)につきましては、各都道府県薬剤師会等の主催で開催される集合研修に加え、本年8月15日までは、日本薬剤師研修センターが提供するeラーニングでの受講も認められておりました。同eラーニングは、移行先として予定されていた薬剤師研修・認定電子システム(PECS)の全面稼働が延期となった関係で(令和3年9月29日付け日薬業発第231号参照)、現在提供が中止された状態にありますのでご注意ください。