

会員の皆様

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 山 口 浩 明

令和6年度認定実務実習指導薬剤師養成(新規・更新)講習会のご案内

平素は本会の活動に対してご理解とご協力をいただき、心より感謝申し上げます。

この度、下記の要領にて認定実務実習指導薬剤師養成(新規・更新)講習会(DVD 講習)を開催いたします。受講を希望される方は受講資格・条件等(別紙申込書参照)をご確認のうえお申し込みください。

なお、標記講習会の受講証(新規・更新)は有効期限が6年間となりますので、今後、認定実務実習指導薬剤師の資格取得希望者は、認定要件である「講座①②③」を、1年以内に更新時期を迎える認定実務実習指導薬剤師の方は、更新要件である「講座④」を受講ください。

記

【新規講習会】日 時:令和6年8月25日(日) 12:30 ～ 17:00

場 所:山形県薬剤師会館 大会議室

定 員:15名程度(県薬・県病薬あわせて) ※定員になり次第締切となります。

受講料:会員2,000円(非会員・県外者10,000円) ※テキスト代込み

内 容:講座①「薬剤師の理念」

講座②「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム、実務実習ガイドライン」

講座③「学生の指導(法的問題、薬局での指導、病院での指導)」

※成果報告書作成 (講座ごとに250～500文字程度の報告書を作成し提出していただきます)

【更新講習会】日 時:令和6年8月25日(日) 10:00 ～ 11:30

場 所:山形県薬剤師会館 大会議室

定 員:15名程度(県薬・県病薬あわせて) ※定員になり次第締切となります。

受講料:会員2,000円(非会員5,000円・県外者10,000円) ※テキスト代込み

内 容:講座④「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム、実務実習ガイドライン」

※更新の方は報告書の作成はありません。

※受講資格・受講条件を満たさない方は受講できませんのでご注意ください。

※当日は駐車スペースに限りがありますのでご協力お願いいたします。

※受講が確定しましたら、受講の可否につきましてご連絡いたします。受講出来ない場合もございますのでご了承ください。

<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)

新規

令和6年度 認定実務実習指導薬剤師養成(新規)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: _____ 県薬会員・県病薬会員・非会員・県外

※薬剤師登録免許番号: _____

※申込先:山形県薬剤師会 FAX023-632-5196 ※締切:令和6年8月2日(金)

認定実務実習指導薬剤師養成講習会の受講資格

1 実務経験:

- ・**薬剤師実務経験が5年以上**(週3日以上かつ20時間以上の場合に限る。以下同じ)。
- ・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、受講することができる。(認定申請は薬剤師実務経験が5年以上となつてからでなければ行うことができない。)

2 勤務状況:

- ・講習会開催日(8月25日)の時点において**継続して3年以上**である。
- ・病院または薬局に勤務していること(勤務時間数が1週間当たり3日以上かつ20時間以上の場合に限る。病院/薬局の異動を含め同一施設である必要はありません)

更新

令和6年度 認定実務実習指導薬剤師養成(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: _____ 県薬会員 ・ 県病薬会員 ・ 非会員 ・ 県外

※薬剤師登録免許番号: _____

※申込先: 山形県薬剤師会 FAX023-632-5196 ※締切: 令和6年8月2日(金)

更新講習の受講条件

1. 認定開始から5年以上経過した方。
2. 認定期間終了時に勤務要件および研修要件において更新の条件が満たされていないために、更新申請を行う事ができなかった者が、認定期間終了後 **2年以内**に更新の条件をすべて満たすこととなった場合は、更新申請としての手続きができる。ただし、この更新の有効期間の起算日は、通常の更新がなされたとした場合の起算日とする。この場合は、その更新申請は、更新の条件すべてを満たしてから 3ヶ月以内に行わなければならない。(薬学教育協議会HPより)

令和6年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会
① ② ③

開催日時：2024年8月25日（日）
12時30分～17時00分
会場：山形県薬剤師会館 大会議室

プログラム

司会 ○○ ○○

1. 開 会

2. 「実務実習指導薬剤師の認定申請について」(5分)

薬学生実務実習受入委員会

3. DVD研修 (約60分)

講座① 薬剤師の理念

4. DVD研修 (約60分)

講座② 薬学教育モデル・コアカリキュラム及び薬学実務実習に関するガイドライン

5. DVD研修 (約80分)

講座③ 学生の指導（法的問題）、学生の指導（薬局関係）及び学生の指導（病院関係）

6. 成果報告書作成 (約30分)

講座ごとに250～500文字程度の報告書を作成し提出していただきます。

※ 筆記用具をご持参下さい

共催： 山形県薬剤師会 山形県病院薬剤師会

令和6年度 認定実務実習指導薬剤師更新講習会④

開催日時：2024年8月25日（日）

10時00分～11時30分

会場：山形県薬剤師会館 大会議室

プログラム

司 会 ○○ ○○

1. 開 会

2. 「実務実習指導薬剤師の認定申請について」(5分)

薬学生実務実習受入委員会

3. DVD研修 (約60分)

講座④ 薬学教育モデル・コアカリキュラム及び薬学実務実習に関するガイドライン

共催： 山形県薬剤師会 山形県病院薬剤師会