

令和元年度 認定実務実習指導薬剤師【養成・更新】講習会のご案内

開催日：令和2年2月11日（火・祝）

場所：愛媛県薬剤師会館 1階 小会議室

問い合わせ：愛媛県薬剤師会事務局（松山市三番町 7-6-9 TEL:089-941-4165）

時間（予定）	養成講習	更新講習	内容
09：30～			【養成】講習受講者受付
10：00～10：52	①		薬剤師の理念
10：30～			【更新】講習受講者受付
10：53～11：18 11：19～11：50	②-1 ②-2	④-1 ④-2	平成25年度改訂 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
11：51～			【更新】講習受講者へ受講証の交付
11：51～12：19 12：20～12：43 12：44～13：08	③-1 ③-2 ③-3		学生の指導（法的問題） 学生の指導（OBEに基づいた薬局実務実習の進め方） 学生の指導（改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムに準拠した病院実習）
13：09～			【養成】講習受講者は成果報告書の作成 （成果報告書と引き換えに受講証をお渡しします。）

講座②と④は同一内容です。 養成講習 10：00～13：08 / 更新講習 10：53～11：50

※注意事項

- ・養成講習は講座①～③を、更新講習は講座④を受講ください。
- ・更新講習受講対象者は実務実習指導薬剤師の認定日から5年以上経過している方です。
- ・養成・更新講習ともに受講資格を満たすことなく受講して交付された受講証は無効となります。日本薬剤師研修センターホームページで受講資格をご確認のうえお申込みください。
- ・更新講習は日本薬剤師研修センターのe-ラーニング（有料）でも受講できます。詳細は日本薬剤師研修センターホームページでご確認ください。

令和元年度 認定実務実習指導薬剤師【養成・更新】講習会受講申込書

受講を希望する講座を○で囲んでください。

養成講習会 講座① 講座② 講座③ の受講を申し込みします。

更新講習会 講座④ の受講を申し込みします。⇒認定期限 年 月 日

養成講習受講者でテキスト（講座①～③合本）の購入をご希望の方は（ ）に○印をご記入ください。

テキスト（講座①～③合本）500円（税込）を申し込みます。（ ）

受講者名 \_\_\_\_\_

施設名 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

※必要事項をご記入のうえ、**1月23日（木）必着**で愛媛県薬剤師会事務局 FAX:089-921-5353までA4用紙このままご返信ください。