

平成 29 年 10 月吉日

宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会委員長  
村井ユリ子

## 平成 29 年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会 (新規申請用) 開催のご案内

主催：宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会

共催：(一社) 宮城県薬剤師会、日本薬剤師研修センター

日 時：平成 29 年 11 月 25 日 (土) 13:00～18:15

場 所：東北医科薬科大学 小松島キャンパス 中央棟 3 階 3A 講義室

参加費： 宮城県病院薬剤師会会員 無料 非会員 一講座当たり 1,500 円

内 容：

13:00～13:05 認定実務実習指導薬剤師養成について  
宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会委員長 村井ユリ子

13:05～14:05 講座イ (1 時間程度) 薬剤師の理念について

14:05～15:05 講座ウ (1 時間程度) 実務実習モデル・コアカリキュラムについて

15:05～15:35 講座オ (30 分程度) 参加型実務実習の実施方法について

15:35～16:05 成果報告書の作成 (講座ア受講免除の方)

15:45～17:45 講座ア (2 時間程度) 学生の指導について

17:45～18:15 成果報告書の作成 (講座アを受講の方)

申込方法：

受講証明書を発行する都合上、**参加申込が必須**となります。

参加者名、施設名の誤字等を防ぐため、参加希望者は、別紙「平成 29 年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会 (新規申請用) 参加申込書」に必要事項を記入の上、11 月 4 日 (土) までに申込先まで電子メールにてお申し込み下さい。

備考：

- この講習会は公開型の講習会です。
- 遅刻、早退の方には受講証をお渡しできませんので、予めご了承下さい。
- 講座視聴後に成果報告書を作成し、講習会終了後すぐに提出していただきます。成果報告書を提出いただいたその場で受講証と引き換えいたします。

受講要件：

- 薬剤師実務経験が5年以上あること。なお、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年以上あれば本研修を前もって受講できるが、認定申請は薬剤師実務経験が5年以上となってからである。
- 病院または薬局における実務経験が受講しようとする時点において継続して3年以上であること。かつ、現に病院または薬局に勤務しているものであること。

※上記の要件を満たしていない場合は、受講できません。また、受講した場合でも認定申請の際受講証は無効となります。

## 会場案内

東北医科薬科大学 小松島キャンパス 中央棟 3階 3A 講義室

<http://www.tohoku-mpu.ac.jp/about/campusguide/>

小松島キャンパス

## KOMATSUSHIMA CAMPUS

1 講義棟

2 中央棟

3 学生ホール

4 図書館・情報センター

5 教育研究棟(ウェリタス)

6 実験動物センター

7 ラジオアイソトープセンター

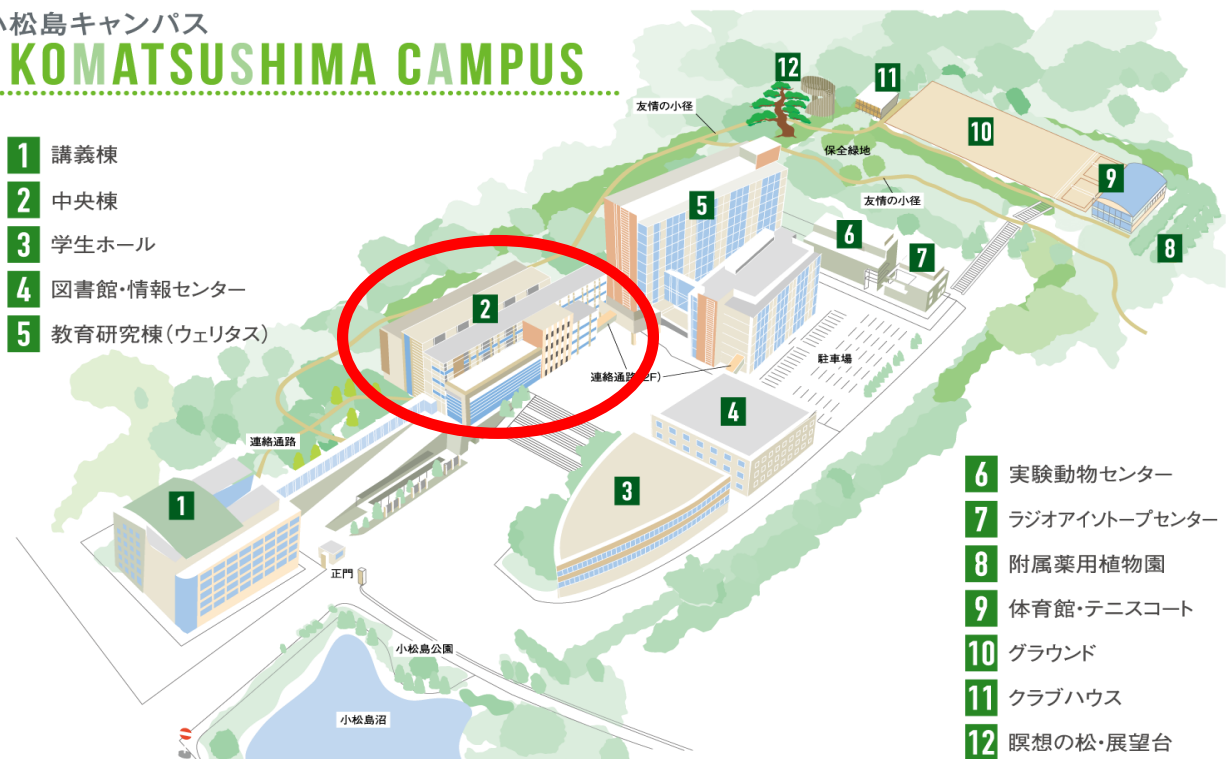
8 附属薬用植物園

9 体育館・テニスコート

10 グラウンド

11 クラブハウス

12 瞑想の松・展望台



当日は大学駐車場の利用は可能ですが、台数に限りがありますので公共交通機関のご利用にご協力ください。

別紙

# 平成 29 年度 認定実務実習指導薬剤師養成講習会 (新規申請用) 参加申込書

電子メール送信時の件名を【H29 新規講習申込】として下さい。

<申込先 E-mail>

s.itou\_ph@sendai-kousei-hospital.jp

宮城県病院薬剤師会 薬学教育・研修特別委員会

伊藤周平 (仙台厚生病院 薬剤部) TEL 022-222-6181

<< 下記の受講要件を確認してください クリックするとチェックが入ります >>

薬剤師実務経験 (薬剤師の登録を受けてから薬剤師として実務についた年数) が 5 年以上あること。 または、6 年制薬学教育を受けた場合は薬剤師実務経験 3 年以上あること。(認定の申請は実務経験 5 年以上になってから)

病院または薬局の実務経験が継続して 3 年以上であること。

現に病院または薬局に勤務していること。

※上記の要件を満たしていない場合は、受講できません。また、受講した場合でも認定申請の際受講証は無効となります。

宮城県病院 薬剤師会	氏 名	施 設 名	参加講座 (○をつける)	
			ア	イ/ウ/オ
会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>				
会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>				
会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>				
会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>				
会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/>				

(照会先) 村井 [y-murai@tohoku-mpu.ac.jp](mailto:y-murai@tohoku-mpu.ac.jp)

東北医科薬科大学 薬学部臨床薬剤学教室 TEL 022-727-0210