

地区薬剤師会 会長 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会  
会長 石垣 栄一**平成 29 年度 薬局・薬剤師在宅療養支援促進事業(都委託)  
無菌調製技能習得研修会**

平素より本会会務の推進にご協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

本会では、東京都からの委託を受け、昨年引き続き、標記研修会を都内 3 大学（星薬科大学、帝京大学、帝京平成大学）と共に下記日程で開催いたします。この研修は、医療介護総合確保法に基づく新基金を活用して行われるもので、在宅医療のための知識・技能を持った人材の確保や地域医療促進のための体制整備を目的として行われる事業の一環として実施いたします。研修修了者には修了証を発行いたします。

会員各位に奮ってご参加いただきたく、周知の程よろしくお願い申し上げます。

記

No.	開催場所	開催日時	
		講義	実習
1	星薬科大学 第 2 新館	平成 29 年 8 月 6 日 (日) 10:00~16:30	8 月 11 日 (金・祝) A 班 9:30~15:00 B 班 12:45~17:45
2	帝京大学 板橋キャンパス	平成 29 年 9 月 3 日 (日) 10:00~16:30	9 月 10 日 (日) A 班 9:30~15:00 B 班 12:45~17:45
3	帝京平成大学 中野キャンパス	平成 30 年 2 月 18 日 (日) 10:00~16:30	2 月 25 日 (日) A 班 9:30~15:00 B 班 12:45~17:45

内 容： 詳細は受講者に直接お知らせします。

**講 義**

- ①在宅医療における無菌調剤の現状
- ②無菌調剤の基礎知識
- ③輸液・TPNの基本知識 等

**実 習**

- ①無菌調製手技 調剤実習室 (2 時間)  
無菌調製の基本操作
- ②無菌調製手技 無菌調剤実習室 (2 時間 30 分)  
クリーンベンチを使用した混合調製の実践

受講対象： 過去に受講された方を除く

受講料： 無 料

研修修了証： 講義・実習を修了した方には、大学学長・学部長及び東京都薬剤師会会長連名の研修修了証を交付します。

単位認定： (公財) 日本薬剤師研修センター認定 5 単位 (予定)

定 員： 各大学 先着 60 名 (A 班、B 班 各 30 名) <会員優先>

受付開始： 6 月 19 日 (月) 9:00 より

申込方法： 別紙 FAX 申込票にてお申し込みください。

申 込 先： 東京都薬剤師会 薬事情報課

**FAX 03-3295-2333**

TEL 03-3292-0735

**無菌調製技能習得研修会 FAX 申込票**  
**03 - 3295 - 2333**  
 \* 以下の日程には、若干の余裕がございます。  
 ご希望をご記入の上、至急返信をお願い申し上げます。

研修会名	東京都委託 無菌調製技能習得研修会		定員
	受講希望日 (いずれかに○を付けて 下さい)	X	<b>星薬科大学 【A班】</b> 〈講義〉平成 29 年 8 月 6 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 29 年 8 月 11 日(金・祝) 9:30~15:00
		<b>星薬科大学 【B班】</b> 〈講義〉平成 29 年 8 月 6 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 29 年 8 月 11 日(金・祝) 12:45~17:45	30 人
X		<b>帝京大学 【A班】</b> 〈講義〉平成 29 年 9 月 3 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 29 年 9 月 10 日(日) 9:30~15:00	30 人
		<b>帝京大学 【B班】</b> 〈講義〉平成 29 年 9 月 3 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 29 年 9 月 10 日(日) 12:45~17:45	30 人
		<b>帝京平成大学 【A班】</b> 〈講義〉平成 30 年 2 月 18 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 30 年 2 月 25 日(日) 9:30~15:00	30 人
		<b>帝京平成大学 【B班】</b> 〈講義〉平成 30 年 2 月 18 日(日) 10:00~16:30 〈実習〉平成 30 年 2 月 25 日(日) 12:45~17:45	30 人
氏 名			
会員番号 (会員の方はご記入ください。)	1 3 -		
勤 務 先	施設名：		
	所在地： 〒 -		
参加証等送付先住所	① 同上 (勤務先) ② ①以外 (ご自宅・その他) *以下に送付先をご記入ください 〒 -		
電話番号 (勤務先・ご自宅)	( )		
F A X 番号 (必須)	( )		

連絡先 〒101-0054 東京都千代田区神田錦町 1-21  
 公益社団法人 東京都薬剤師会 薬事情報課  
 TEL 03-3292-0735 FAX 03-3295-2333

当会より本講座の参加可能のお知らせをした後、参加証を発送致します。  
 なお、当日は参加証を必ずお持ちください。また、会員の方は会員証もお持ちください。