

28都薬会発第235号
平成28年9月3日

地区及び職域薬剤師会 会長 殿
実務実習エリア責任者・担当者 殿

公益社団法人 東京都薬剤師会
会長 石垣 栄一

平成28年度 東京都薬剤師会
認定実務実習指導薬剤師 養成講習会 の開催について

平素より本会事業に多大なるご尽力、ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、東京都薬剤師会では、標記講習会を11月27日(日)帝京大学薬学部 板橋キャンパスにおいて、別紙のとおり開催致しますので、貴会会員の皆様への周知方宜しくお願い申し上げます。

本講習会は、(公財)日本薬剤師研修センター認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領に基づく、「認定実務実習指導薬剤師」の認定要件となる講習会形式の研修4講座(講座ア※・イ・ウ・オ)に相当します。認定要件のワークショップ形式の研修を受講された方で、講習会形式の研修が未受講の方は必ず受講されるよう周知を宜しくお願い致します。

また、本養成講習会では、平成31年度より実施される改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムに基づく実務実習への対応を視野に入れ、講座カ「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムと新しい実務実習、薬剤師に求められる基本的資質」を受講していただきます。但し、本講習会で実施する講座力につきましては、受講証は発行されません。

なお、会場の収容人員には限りがございますので、各回とも事前登録による申込みとさせていただきます(会員優先・先着順)。

安定した受入れ体制の維持を図るため、今後ともご協力いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

※ 「講座ア」については、認定申請の時点から過去5年以内に病院又は薬局で学生指導に携わった経験を有する場合は免除されます。

お問合せ先： 東京都薬剤師会
事務局 職能対策課
TEL：03-3294-0096

【別 紙】

平成28年度 東京都薬剤師会 認定実務実習指導薬剤師 養成講習会

主催：(公社)東京都薬剤師会／

(公財)日本薬剤師研修センター／

(一社)薬学教育協議会 病院・薬局実務実習関東地区調整機構

【養成講習会】

日 時：平成28年11月27日(日) 9時30分～17時30分(受付開始9時)

会 場：帝京大学薬学部 板橋キャンパス 大学棟 3階 303講義室

板橋区加賀2-11-1 TEL03-3964-1211(代)

交 通：JR埼京線「十条駅」下車、徒歩約10分／JR京浜東北線「王子駅」下車、国際興業バス6番のりば：板橋駅行10分「帝京大学病院」下車

会場案内URL：<http://www.teikyo-u.ac.jp/access/itabashi.html>

参加費：①講座ア・イ・ウ・オ・カ※(全日)に参加の場合・・・3,000円

②講座ア(午前の部)に参加の場合・・・・・・・・・・2,000円

③講座イ・ウ・オ・カ※(午後の部)に参加の場合・・・2,000円

※本養成講習会では、平成31年度より実施される改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムに基づく実務実習への対応を視野に入れ、講座力を受講していただきます。

但し、本講習会で実施する講座力につきましては、受講証は発行されません。

持ち物：「受講票」と筆記用具をご持参ください。

参加申込方法：参加費をお振込後(ご依頼人(振込者)のお名前の後に、ご希望の講座名①②③のいずれかを記入)、「養成講習会 参加申込票」に必要事項を記入し、「振込み受領証(ご利用明細票)」を指定位置に貼付して、東京都薬剤師会 事務局 職能対策課宛てに、FAX(03-3295-2333)にて送信してください。「参加申込票」受信により、受講申込み受理となります。申込み受付終了後、「受講票」をお送りいたします。

定 員：150名(会員優先・先着順)

振込先銀行名：ゆうちょ銀行

口座番号等：《郵便局から振込》00150-4-9834(口座番号は右詰で記入)

《他金融機関から振込》0一九(ゼロイチキュー)店・当座・009834

加入者名：公益社団法人 東京都薬剤師会

申込期限※：平成28年11月7日(月)まで

※定員になり次第、申込受付を終了させていただきます(会員優先、先着順)。

受付終了状況は都薬ホームページ「研修会・講習会情報」

(<http://www.toyaku.or.jp/improvement/studysession/index.html>)にてご確認ください。

注意事項：

- ・お振込みいただいた参加費の返金、お申込み後の変更はできません。
- ・振込手数料はご自身で負担ください。領収書は受領書をもってかえさせていただきます。
- ・当日受付はいたしません。

申込／問合せ先：東京都薬剤師会 事務局 職能対策課

FAX 03-3295-2333

電話03-3294-0096

E-mail syokunou@toyaku.or.jp

プログラム（案）

【午前の部（講座ア）】・・・途中入退室はできません。

9時30分 開会挨拶・・・・・・・・・・東京都薬剤師会 会長 石垣 栄一

9時35分 講座ア「学生の指導について」

①医療職教育に思う～学生の指導に向けて～（ビデオ）

10時35分 休憩（15分）

10時50分 ②スケジュールの作成・評価について

・薬局におけるスケジュールアップについて

・・・東京都薬剤師会 実務実習委員会

・薬局における実務実習の評価について

・・・東京都薬剤師会 実務実習委員会

・病院におけるスケジュールの作成について（ビデオ）

・病院における実務実習の評価について（ビデオ）

12時10分 「講座ア」成果報告書まとめ

12時30分 「講座ア」成果報告書提出

《昼 食》

【午後の部（講座イ・ウ・オ・カ）】・・・途中入退室はできません。

13時30分 講座ウ「実務実習モデル・コアカリキュラムについて」

・・・・東京都薬剤師会 実務実習委員会

14時20分 講座オ「参加型実務実習の実施方法について(法律学の見地から)」(ビデオ)

14時50分 休憩（15分）

15時05分 講座イ「薬剤師に必要な理念について(平成27年版)」(ビデオ)

16時00分 休憩（15分）

16時15分 講座カ（更新講習）「改訂薬学教育モデル・コアカリキュラムと新しい実務実習、
薬剤師に求められる基本的資質(平成27年版)」(ビデオ)

17時10分 「講座イ・ウ・オ」成果報告書まとめ～提出

17時30分 閉会

- 「午前の部」「午後の部」とともに途中入退室は認めません。
- 今回の講習は、認定要件となる講習会形式の研修4講座に相当します。ア・イ・ウ・オの各講座につき250～500文字で成果報告書を作成し、当日提出してください。用紙は本会が準備したものを使用し、提出された報告書と引き換えに受講証をお渡しします。なお、評価の程度によっては、再度受講を促す場合もあります。

参 考 (公財)日本薬剤師研修センター認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領(平成26年5月20日施行)に基づく、「認定実務実習指導薬剤師」の認定申請を行うことができるのは、下記の認定実務実習指導薬剤師養成研修を全て修了した薬剤師の方です。要件を全て満たす方は速やかに申請してください。

- ① ワークショップ形式の研修(一般社団法人薬学教育協議会が認めるワークショップとする)
- ② 講習会形式の研修(厚生労働省補助事業による講習会を含む)

講座ア 学生の指導について

講座イ 薬剤師に必要な理念について

講座ウ 実務実習モデル・コアカリキュラムについて

講座オ 参加型実務実習の実施方法について

ただし、認定申請の時点から過去5年以内に、病院又は薬局で学生指導に携わった経験を有する場合、講座アを免除する。

☆ 認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格は次のとおりとなります。

- ① 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年以上あれば認定実務実習指導薬剤師養成研修を前もって受講することができるものとする。この場合、認定実務実習指導薬剤師の認定申請は、薬剤師実務経験が5年以上となってからでなければ行うことができない。

- ② 病院又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、現に病院又は薬局に勤務している者であること。

以下、勤務先等の望ましい条件等については、日本薬剤師研修センターHPをご参照ください。

養成講習会 参加申込票 FAX 送信先：０３－３２９５－２３３３
--

研修会名	平成２８年度 東京都薬剤師会 認定実務実習指導薬剤師 養成講習会	
開催日	平成２８年１１月２７日（日） 会場：帝京大学 薬学部 板橋キャンパス	
講座名	A	【全日】講座ア・イ・ウ・オ・カ （９時３０分～１７時３０分）
☆ご希望の講座名に○をつけてください	B	【午前の部】講座ア （９時３０分～１２時３０分）
	C	【午後の部】講座イ・ウ・オ・カ （１３時３０分～１７時３０分）
氏 名（ふりがな）		
会員番号 (会員の方はご記入ください)	１３ －	
勤務先	施設名：	
	所在地： 〒	
受講票 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）		
FAX		
認定実務実習指導薬剤師 養成研修の受講資格	薬剤師実務経験が５年以上ある ☐	実務経験が受講時点で継続して３年以上であり、現在勤務している ☐

振込み受領証 貼付欄

※「参加申込票」受信により、受講申込み受理となり、受付終了後、「受講票」をお送りいたします。

※ ここにご記入いただいた個人情報、実務実習受入対策事業以外に使用いたしません。 （公社）東京都薬剤師会 職能対策課