

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

東京都薬剤師会 平成30年度 管理薬剤師研修会

平成30年度管理薬剤師研修会を下記のとおり開催いたします。

かかりつけ薬剤師として職能を発揮することが、これからの薬剤師に期待されています。地域の健康サポートを担うかかりつけ薬局として地域住民から認知されるには、情報拠点としての体制整備、地域包括ケアにおける支援・サービス提供を始めとする多職種連携など、様々な活動が求められます。管理薬剤師としての自覚と責任を持って管理すること、勤務薬剤師の育成や薬局業務の再点検も日々の大切な業務です。

薬局が担うべき役割は調剤業務だけではありません。これからの管理薬剤師に必要な知識の習得、また、関連法規の再確認のため、ぜひお申し込みください。

記

対 象 者 新たに薬局・店舗販売業の管理者となった薬剤師、今後管理者となること
が見込まれる薬剤師、地区薬剤師会等で指導的な立場にある会員

日 時 平成30年10月25日(木)、11月8日(木)、
11月22日(木)、12月1日(土)
木曜：19:00～21:00、土曜：15:00～19:00
(全4回シリーズ)

場 所 10/25～11/22：東京都薬剤師会館3階会議室
(〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1-21)
12/1：連合会館201会議室
(〒101-0062 東京都千代田区神田駿河台3-2-11)

内 容 管理薬剤師に必要な知識の習得を目的とした講義及びSGD
・地域包括ケアシステムについて
・かかりつけ薬剤師のあり方について ほか

受 講 料 ¥37,500
┌ 会員または会員薬局勤務：¥12,500
└ 東京都薬剤師会基準薬局会員または同薬局勤務：¥10,000
(木曜日のみ軽食付き、テキスト込み、受講料は前払いとなります。)
※4日間全ての研修会に出席された方には修了証及び研修認定シール
を発行いたします。欠席された場合の受講料の返金はいたしません。

定 員 50名(会員優先)

申込方法 ①研修会名 ②氏名 ③会員番号 ④勤務先 ⑤郵便番号・住所
⑥電話番号 ⑦基準薬局に該当するか否か
を明記のうえ FAXにてお申し込みください。

申 込 先 〒101-0054 東京都千代田区神田錦町1-21
東京都薬剤師会 薬事情報課
TEL:03-3292-0735 / FAX:03-3295-2333

当日は受講票をお持ちください。会員の方は会員証もお持ちください。

管理薬剤師研修会 F A X申し込み票
0 3 - 3 2 9 5 - 2 3 3 3

（ ※ 送信前に番号を再度お確かめください ※ ）

研修会名	東京都薬剤師会 平成30年度 管理薬剤師研修会
開催日	平成30年10月25日(木)、11月8日(木)、 11月22日(木)、12月1日(土) 平日19:00～21:00、土曜15:00～19:00 全4回シリーズ
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： 〒 —
受講票等送付先住所	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)	()
基準薬局(30-31年度) (○を付けてください)	該当する ・ 該当しない

※お申込み後に振り込み用紙を郵送いたします。入金確認後に受講票を発送いたします。

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