

埼 薬 第 2 9 3 号  
令和元年10月10日

一般社団法人埼玉県病院薬剤師会  
会長 北澤 貴樹 様

一般社団法人埼玉県薬剤師会  
会 長 鯉 渕 肇  
( 公 印 省 略 )

令和元年度認定実務実習指導薬剤師更新講習会(講座④)の開催について(通知)

本会の業務推進につきましては、日頃格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記講習会を下記のとおり開催いたします。本講習会の受講は、認定実務実習指導薬剤師更新の要件の一つとなっておりますので、貴エリアの該当者に周知をお願いいたします。

本案内は、本会ホームページでも行います。

### 記

1. 日 時：令和元年11月10日(日)9:30~10:30(受付9:00~)
2. 場 所：埼玉県県民健康センター 3階 埼玉県薬剤師会会議室  
さいたま市浦和区仲町3-5-1 浦和駅西口から徒歩約15分  
※駐車場の用意はございません。公共交通機関を御利用下さい。



3. 講習内容：DVD講習  
講座④-1：平成25年度改訂薬学教育モデル・コアカリキュラム(30分)  
講座④-2：薬学実務実習に関するガイドライン(30分)
4. 受講資格：認定実務実習指導薬剤師の認定取得後、5年以上経過した認定実務実習指導薬剤師。(認定期限が2020年11月10日までの方)
5. 受講料：(1)埼玉県薬剤師会正会員(A・B会員) 1,000円(税込)  
(2)埼玉県病院薬剤師会会員 1,000円(税込)  
(3)上記以外の方 3,000円(税込)  
※受講料は当日受付で徴収します。本会正会員の方は本会会員証、埼玉県病院薬剤師会会員の方は埼玉県病院薬剤師会会員証を受付で提示してください。**会員証の提示がない場合は会員外の受講料となります。**
6. 定員：30名(定員に達し次第、締め切ります)  
※定員に達した後の申込者については、本会から御連絡いたします。
7. 申込方法：申込用紙【別紙】に記入の上、令和元年11月5日(火)までに本会へFAX(048-827-0063)でお申し込みください。  
※あらためて参加票等をお送りいたしませんので、講習会当日は申込用紙**原紙**を受付で提出してください。
8. 留意事項：(1)**遅刻・早退・途中退室は認められません。**  
(2)受講証は受講終了後に交付いたします。  
(3)**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**ので、受講資格をよく確認されたうえで受講してください。詳しくは「日本薬剤師研修センターホームページ」を御覧ください。  
(4)当講習会は、研修認定薬剤師制度の受講単位(研修シール)交付の対象外となります。  
(5)当日の連絡先 070-4017-7903(本会職員が対応)