

平成30年5月11日

福島県病院薬剤師会
会員各位

福島県病院薬剤師会
会長 塩川 秀樹
薬学生実務実習担当委員会
委員長 田崎 政則

第53回及び第55回東北地区認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ
受講者の募集について（通知）

このことについて、下記のとおり募集いたしますので、申込要件等をご確認のうえ、受講希望の方は、別添参加希望申込書に必要事項を記入し、**5月25日（金）午後3時まで**に下記までお申込みください。

なお、ワークショップの参加人数は、全国統一の決まりがあるため、応募多数の場合は、薬学生実務実習担当委員会において参加者を選出させていただきますので、あらかじめご了承ください。

記

- 1 名称
第53回東北地区認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ
第55回東北地区認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ
- 2 開催日
第53回 平成30年7月15日（日）～16日（月・祝）
第55回 平成30年9月16日（日）～17日（月・祝）
- 3 会場
一般社団法人福島県薬剤師会会館（福島市蓬莱町2丁目2番2号 tel.024-549-2198）
- 4 募集人数
病院薬剤師 各9～12名
1P3S規模での実施。薬局薬剤師、病院薬剤師、大学教員の合計30名。
- 5 参加費
40,000円（参加費、資料代、昼食代(2回)、情報交換会費用として）
- 6 申込要件
 - (1) 参加を希望される方の勤務する病院は、実務実習生を受け入れる意思のある病院であること。
 - (2) 実務経験が5年以上あること。
 - (3) 病院勤務における実務経験が継続して3年以上あること。
 - (4) ワークショップの全日程（2日間）参加すること。受講決定後の参加取消しは不可であること。開始時間が早いため、遠方の方は前泊の必要があること。
- 7 連絡事項
 - (1) 申込者には、申込み結果は後日連絡いたします。
 - (2) 受講資格等の詳細は、日本薬剤師研修センターホームページにてご確認ください。
 - (3) 認定に必要な座学研修（講座①・②・③）は、6月下旬または7月上旬頃に開催を予定しています。詳細は、後日ご案内いたします。
 - (4) 県病薬から参加費の補助はありません。

申込先：竹田総合病院 塩川 秀樹

Tel.0242-29-9880 Fax.0242-29-8500 E-mail : h.shiokawa@takeda.or.jp