

令和3年1月8日

会 員 各 位

公益社団法人新潟県薬剤師会 会長 佐藤宏之
新潟県病院薬剤師会 会長 外山 聡

令和2年度実務実習指導薬剤師研修会のご案内

日ごろ、当会の業務運営に対し格別のご配慮を賜り、厚くお礼申し上げます。
さて、当会では、実務実習の質的向上と情報共有を目的とした標記研修会を県病薬と共催し下記の通り開催いたします。新型コロナウイルス感染症の拡大防止の観点から、受講者の自宅等でインターネット配信を聴講する形式とさせていただきます。

実務実習指導薬剤師の方、特に令和3年度実務実習を担当される指導薬剤師におかれましては、可能な限りご出席いただきますようご案内申し上げます。

記

日 時 : 令和3年2月7日(日) 14:15~16:15

開催方法 : Zoom ウェビナーによる Web 研修

プログラム : 講演「実務実習の質の向上のために必要なこと」

(予定) 講師 帝京大学薬学部教授 小佐野博史 先生

受入施設からの令和2年度実務実習における事例紹介

対 象 者 : 指導薬剤師(薬局、病院の新規並びに継続の実務実習指導薬剤師)等

参 加 費 : 会員、会員以外ともに無料

定 員 : Web 研修 500 名まで参加可能

申 込 み : 別紙申込用紙により県薬事務局にメール(moushikomi@niiyaku.or.jp)もしくはファックス(025-281-7735)にて、**令和3年1月20日(水)**までにお申し込み下さい。

そ の 他 :

- * 研修申込みに係る氏名、勤務先等の個人情報各種連絡、名簿作成等、研修の運営業務にのみ使用いたします。ただし、研修シール発行に伴う名簿作成及び提出についてはこの限りではありません。
- * この研修会では、日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師制度又は日病薬病院薬学認定薬剤師制度(カリキュラム区分Ⅱ-6「教育・研究」)のいずれかの研修シール1単位が発行される予定です。各研修シールを交付した方の氏名及び薬剤師名簿登録番号(日本薬剤師研修センターのみ)について、各認証プロバイダーへ報告いたしますのでご了承ください。
- * JPALS の研修会コードは「15-2020-0046-101」です。
- * 本研修会のプロフェッショナルスタンダード(PS)は、特定の領域には該当しません。
- * 同日13~14時に新潟薬科大学の臨床実務実習事前説明会もWebで開催されます(別URL)。本研修会に引き続き参加される方は、本研修会専用の接続URLへ切り替えてください(1月下旬頃メールでご案内予定)。

Web 研修の受講に当たって:

- * 事前申込まいただいた方のみ受講が可能です。必ず、申し込み期限までにお申込みください。
- * 連絡用のメールアドレスに個別の接続用 URL をご案内いたします。
- * 受講者毎に別のメールアドレスをご用意ください(連絡用メールアドレスから別のメールアドレスへ、接続用 URL を転送してご受講いただくことも可能です)。
- * 研修シールの交付にあたっては受講状況を確認する必要があります。研修時間中の入室状況及び講義中に示すキーワードの報告により受講を確認いたします。確認できない場合、研修シールは交付いたしませんのでご了承ください。
- * 研修シールは、後日資料送付先に郵送いたします。
- * インターネット環境 (光回線、有線接続を推奨) や端末 (要マイク機能) は各自でご用意ください。ご受講に当たっての技術的サポートはいたしかねます。

新潟県薬剤師会事務局 (FAX 025-281-7735 又は E-mail moushikomi@niiyaku.or.jp) あて

実務実習指導薬剤師研修会 (2/7) 参加申込書

月 日

ふりがな 氏 名		区 分	薬局 ・ 病院 ・ その他
勤 務 先		電 話	
研修シール	<input type="checkbox"/> 研修センター (薬剤師名簿登録番号 :) <input type="checkbox"/> 日 病 薬 (日本病院薬剤師会会員番号 :) <input type="checkbox"/> 不 要		
メール アドレス			
資料送付先	〒 _____		

* 日本薬剤師研修センターの研修シールをご希望の場合は薬剤師名簿登録番号を、日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修シールをご希望の場合は会員番号をご記入ください。

* 申込期日: 令和3年1月 20 日 (水)