

令和元年11月15日

健康サポート薬局研修のご案内

群馬県薬剤師会
会長 武智 洋一郎
担当副会長 田尻 耕太郎

標記研修会を下記のとおり開催致します。

受講を希望される方は、申込書に必要事項を記入の上、お申し込みください。

なお、研修会AとBの両方を1セットとして1日で実施致しますので、研修会AとBの両方に出席できる方のみがお申し込みできます。

記

- 1 研修名 健康サポート薬局のための多職種連携研修会 【研修会A】
健康サポート薬局のための薬剤師の対応研修会 【研修会B】
(主催:群馬県薬剤師会、共催:日本薬剤師会)
- 2 開催日時 令和2年1月19日(日) 9:00～19:00
- 3 場 所 群馬県薬剤師会館 3階大ホール(群馬県前橋市西片貝町 5-18-36)
- 4 定 員 100名程度(定員になり次第締切)、1薬局2名以上受講可能とする。

■ 受講対象者について

すでに「健康サポート薬局」である旨を表示し得る業務体制を有する薬局に従事しており、健康サポート薬局の意義や諸規定を理解し、健康サポート薬局として地域住民の健康の保持増進に貢献する意欲のある薬剤師とします。かつ、原則、薬局での5年の実務経験を有する薬剤師とします。ただし、近いうち(目安として1年未満)に実務経験が5年に到達する等の者も対象とします。

なお、今回は前回とは別の疾患をテーマとするため、健康サポート薬局を目指す薬局でなくても、患者様の症状から適切に一般用医薬品を選択したり、受診勧奨したりする上で大変有意義な研修であるので、2回目の受講者や薬局での経験が5年未満の薬剤師も参加可能とします。

- 5 受講料 本会会員(A会員、B会員) 7,000円(昼食込み)
一 般(非会員) 14,000円(昼食込み)
- 6 内 容 本会ホームページをご覧ください。
- 7 申込方法 別紙申込書に必要事項を記載し本会あてFAXでお申し込みください。
- 8 申込期限 令和元年12月4日(水)
- 9 受講可否 定員を超えた場合は、原則、先着順とさせていただきます。受講可能者には、12月中旬頃にFAXにて受講可能通知を送付する予定です。受講料は受講可能通知に従い、郵便局にてお振り込みください。
- 10 その他 本研修に関する情報は、随時、本会ホームページに掲載する予定です。

■ 受講証明書について

研修会を受講し、所定のレポートを提出された方に、当該研修会の「受講証明書」を発行致します。

[お問い合わせ] 一般社団法人群馬県薬剤師会(担当:鈴木・山下) tel:027-223-7736