

第 101 回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ in 東海（静岡） 開 催 要 項

1 主催者

一般社団法人薬学教育協議会病院・薬局実務実習東海地区調整機構
公益社団法人静岡県薬剤師会

2 共催者

一般社団法人薬学教育協議会

3 実行責任者

公益社団法人静岡県薬剤師会 会長 岡田国一

4 目 的

薬学生の卒業単位及び薬剤師国家試験受験に必要な実務実習を行うため、実務実習を指導する薬学教育協議会認定の「認定実務実習指導薬剤師」を養成し、薬局における受入体制を整備することにより、薬剤師を養成し、県民の健康な生活の確保及び向上に寄与することを目的とする。

5 開催日

令和 6 年 7 月 14 日（日）・15 日（月・祝）

6 場 所

静岡県立大学薬学部棟・一般教育棟（静岡市駿河区谷田 52-1 電話 054-264-5102）

7 講師等（敬称略）

（1）ディレクター	一般社団法人薬学教育協議会病院・薬局実務実習東海地区調整機構	委 員 長	長谷川洋一
	公益社団法人静岡県薬剤師会	会 長	岡 田 国 一
	静岡県立大学薬学部	学 部 長	石 川 智 久
（2）コンサルタント	松阪市民病院	副 院 長	安 井 浩 樹
（3）チーフタスクフォース	静岡県立大学薬学部	教 授	内 田 信 也
（4）タスクフォース	（調整中）		

8 受講資格

薬学教育協議会が定める「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」の「5. 認定実務実習指導薬剤師養成研修の受講資格」を満たす薬剤師。

9 募集人員

~~54 名（内訳：薬局薬剤師 36 名・病院薬剤師 12 名・大学教員 6 名）~~

4 名

※先着順にて受付し、締切日以前でも定員になり次第締め切らせていただきます。

※会員・非会員問わず募集いたします。

※県内の従事者を優先いたします。

10 申込方法

下記参加者連絡票及び参加申込書によりお申し込みください。

- ~~(1) 第101回認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ in 東海(静岡)参加者連絡票・各地域・職域薬剤師会がご記入のうえ、E-mail又はFAXにて静岡県薬剤師会事務局にご提出ください。~~
- (2) 認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ(薬学教育者ワークショップ)参加申込書(Excel形式)
- ・各参加者分を各地域・職域薬剤師会にてとりまとめのうえ、**参加者ご自身にてご記入のうえ**、E-mailにて静岡県薬剤師会事務局にご提出ください。

申込先：静岡県薬剤師会事務局 〒422-8063 静岡市駿河区馬淵 2-16-32

E-mail：gakujutsu@shizuyaku.or.jp FAX：054-203-2028

※受講の可否は、後日メールにて連絡いたします。

11 募集の締め切り

~~令和6年6月7日(金)(必着)~~

令和6年6月21日(金)

12 スケジュール(予定)

(1) ワークショップ

令和6年7月14日(日) 午前9時～午後6時30分

7月15日(月・祝) 午前9時～午後6時

受付：午前8時30分～午前8時45分 (場所：静岡県立大学薬学部棟)

注：必ず8時45分までに受付を済ませて下さい。

(2) 情報交換会

令和6年7月14日(日) ワークショップ終了後～午後8時頃

場所：静岡県立大学学生ホール食堂

※飲食を伴う情報交換会を行います。原則として参加をお願いいたします。

13 参加費

静岡県薬剤師会正会員 @ 5,000 円

静岡県病院薬剤師会正会員 @ 5,000 円

上記以外 @30,000 円

~~参加費振込先 静岡銀行呉服町支店 普通預金 No.0015823~~

~~公益社団法人静岡県薬剤師会 会長 岡田国~~

※原則として、納入された受講料は理由を問わず返金いたしませんのでご注意ください。

※参加費の支払方法につきましては、受講可否連絡と併せてご案内いたします。

14 その他

- (1) ワークショップ修了者には、薬学教育協議会代表理事名にて修了証を交付します。
- (2) ワークショップの服装は軽装でお願いします。
- (3) 各自で筆記用具、レポート用紙をご持参ください。
- (4) 昼食は2日間とも主催者側にて用意いたします。
- (5) 詳細は、後日各参加者あてにメールにてご連絡いたします。
- (6) 参加者に対する旅費・日当の支給はありません。
- (7) 宿泊施設は斡旋いたしません。参加者各自でご手配ください。