

平成29年7月吉日

会 員 各 位

一般社団法人山形県薬剤師会
会 長 東海林 徹
健康サポート薬局推進委員会
委員長 柴崎 光太郎

健康サポート薬局に係る技能習得型研修の開催について
(研修会B：健康サポートのための薬剤師の対応研修)

会員の皆様におかれましては、益々ご清栄のことお慶び申し上げます。

平成28年4月1日に施行された「健康サポート薬局」である旨の表示を行うためには、規定された「常駐する薬剤師の資質に係る所定の研修」を修了した薬剤師が常駐する必要があり、届出にあたっては所定の研修修了証の提出が必要とされています。

つきましては、技能習得型研修のひとつである「健康サポートのための薬剤師の対応研修」を今年度は下記日程で開催致しますのでご案内申し上げます。

記

【研修会B】 健康サポートのための薬剤師の対応研修（技能習得型研修）

日 時：平成29年9月10日（日）14：00～19：00
会 場：山形市民会館 「小ホール」

受講対象者：健康サポート薬局の意義を理解し、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。かつ原則として薬局での5年の実務経験を有すること。ただし、近いうち（目安として1年未満）に実務経験が5年に到達する方も受講可としますが、その場合、研修修了証は実務経験5年以上にならないと交付されません。

会 費：会員2,000円、非会員6,000円（受講証明書発行費用を含む）

定 員：100名（原則先着順：定員に達しご参加頂けない場合その旨ご連絡いたします。）

受講証明書：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」を発行いたします。

なお、日本薬剤師研修センターのシールの配布はありません。

そ の 他：お申込みは、申込票1枚につき1名です。複数名お申込みの場合はコピーして使用ください。

～ 健康サポート薬局研修 ～
健康サポートのための薬剤師の対応研修会【研修会B】
次第

日時：平成29年9月10日（日）14時00分～19時00分

場所：山形市民会館 小ホール

主催 一般社団法人 山形県薬剤師会
共催 公益社団法人 日本薬剤師会

開会挨拶（14:00～14:05）

1. 薬局・薬剤師を巡る現状と健康サポート薬局（14:05～14:25【20分】）

健康サポート薬局推進委員会 委員長 柴崎光太郎

2. 薬局利用者の状態把握と対応（演習）（14:25～18:35【250分】）

題材：腹痛

講義、グループワーク、ロールプレイ等を通じ、薬局利用者の相談内容から適切に情報を収集し、状態、状況を把握し、それに合わせた適切な対応を行う力を身につけます。

講師：昭和大学医学部薬理学講座 医科薬理学部門
教授 木内 祐二先生（DVD講義）

演習進行：健康サポート薬局推進委員会 委員長 柴崎光太郎

3. まとめ（18:35～18:45【10分】）

山形県薬剤師会 理事 相原由香

4. レポート作成（18:45～19:00【15分】）

健康サポート薬局に係る技能習得型研修 申 込 書（研修B）

◇氏 名 _____

◇所属地区薬剤師会（非会員の方はその旨記載すること）

◇薬局名 _____

◇連絡先 TEL _____

◇薬剤師名簿登録番号 _____

◇実務経験 _____ 年 _____ ヶ月

◇勤務している薬局の申請予定について該当するものに○を付けて下さい。

- ① 要件をほぼ満たし間もなくの申請を予定している。すぐに受講が必要である。
- ② ある程度要件を満たしており1－2年以内での申請を予定している。
- ③ 準備はこれから行う。申請時期までは具体的に考えていない。

※申し込みは原則として先着順ですが、定員をこえて多数の場合、①>②>③で優先的に受付します。すぐに受講が必要な方が受講できるよう、ご了承ください。

なお、受講者の申請状況については今後の研修開催の参考にさせていただきたく、必要に応じ追跡調査させていただく場合があります。

※研修の受講は健康サポート薬局の要件のひとつにすぎず、したがって研修を修了しさえすれば健康サポート薬局になれるというものではありません。

かかりつけの体制整備、OTCの準備状況、地域における連携体制の整備、薬局での地域住民に対する具体的な取組み等、全ての要件を必ず確認したうえでお申込みください。

申し込み期限：平成29年8月21日（月）

FAX番号：023-632-5196

8/20 健康サポートのための多職種連携研修

9/10 健康サポートのための薬剤師の対応研修

受講予定の方へ

受講証発行のためには、当日のプログラム全ての受講が必要となっております。遅れての参加の場合、規定の受講時間に達しないとみなされ、受講証が発行できなくなりますので、当日は時間厳守でお願い致します。開始後の入室はできません。

ご多忙中恐れ入りますが、早めの来場を宜しくお願い致します。

なお、レポート記入のため、筆記用具を持参してください。

※また、先日研修会A申込の際に、薬剤師名簿登録番号の記載欄が抜けてしまいました。受講票発行に必要なになりますので、当日記載する用紙を配布する予定です。分かる場合は会場で記入頂くか、後日に県薬剤師会に **FAX** 等に対応させて頂ければと考えております。どうぞ宜しくお願い致します。