

平成28年度 薬学教育に関する研修会 ～薬学教育モデル・コアカリキュラム改訂と認定実務実習指導薬剤師更新～

共催：一般社団法人岩手県薬剤師会、岩手県病院薬剤師会、(公財)日本薬剤師研修センター (予定)

1. 開催日：平成29年1月22日(日) 13時30分～15時30分(終了予定)
2. 会場：岩手医科大学附属循環器医療センター9階2番講義室(岩手県盛岡市内丸19-1)
3. 申込方法：下記申込書により岩手県薬剤師会事務局へFAX(019-653-2273)でお申込みください。【申込期限：平成28年12月15日(木)必着】
※但し、定員を130名とし申込者数が定員に達し次第締め切ります。

申込先：岩手県薬剤師会事務局 〒020-0876 盛岡市馬場町3-12
FAX 019-653-2273
TEL019-622-2467 E-mail:ipa1head@rose.ocn.ne.jp

4. 参加対象者：平成24年1月22日以前に認定を取得された認定実務実習指導薬剤師で更新講習を受講していない方
5. プログラム：

(1) 認定実務実習指導薬剤師更新申請について

岩手県薬剤師会実務実習受入対策委員会 本田 昭二

(2) 認定実務実習指導薬剤師更新講習(講座力)

・薬学教育モデル・コアカリキュラムの主な変更点、薬剤師に求められる基本的資質
(DVD研修) 名古屋市立大学大学院薬学研究科教授 鈴木 匡

(3) 薬学教育モデル・コアカリキュラム改訂の概要とその対応

岩手県薬剤師会実務実習受入対策委員会 高橋 寛

6. 受講料：無料

(注意)

認定実務実習指導薬剤師更新講習受講対象者(認定を受けた日から5年以上経過した者。認定証でご確認願います。)にのみ受講証を発行しますが、遅刻及び途中退場の場合、受講証を発行できませんので、時間厳守願います。 岩手県薬剤師会常務理事・実務実習受入対策委員長 本田昭二

平成28年度 薬学教育に関する研修会(29.1.22) 参加申込書

申込年月日 平成 年 月 日

氏名	勤務先
指導薬剤師の認定番号(8桁)： _____	
※認定実務実習指導薬剤師の更新には受講証が必要となります。	

申込先：岩手県薬剤師会事務局 FAX 019-653-2273 申込期限：12月15日(木)