

佐薬会第 244 号
令和元年 9 月 9 日

各 位

一般社団法人佐賀県薬剤師会
会 長 佛 坂 浩
理事(薬局業務担当) 青 木 孝 司

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）」のご案内

平素より本会会務に格別のご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、今年度も健康サポート薬局に係る研修会 B を下記の日程で開催いたします。

この研修は、健康サポート薬局研修会 A と同様に健康サポート薬局に従事する薬剤師にとって必要な技能であり、届出基準の要件となっております。さらに「患者のための薬局ビジョン」において、かかりつけ薬剤師としての役割を發揮できる薬剤師を配置している薬局としての今後を見据えたうえで、現在健康サポート薬局の届出の予定がない方も、年に一度の研修会ですので、受講いただきますようお願いいたします。

なお、今年度の「健康サポートのための多職種連携研修会（研修会 A）」は、すでに終了しました。

※受講証明書の有効期限は証明書発行日から 3 年間です。

平成 28 年度研修会 B（9/11 開催）を受講されて、「健康サポート薬局研修修了証」をまだ取得されていない方は今年 9 月（証明書発行の日付の前日）で期限が切れますので再受講が必要となります。ご注意ください。

記

開催日時：令和元年 10 月 27 日（日）13:00～18:00

開催場所：佐賀県薬剤師会館 2 F 研修ホール

※申込期間：令和元年 9 月 9 日（月）～10 月 18 日（金）まで

※申し込みお一人につき 1 枚で送信ください。

（申し込み方法はファクシミリのみでお願いします）

佐賀県薬剤師会 F A X : 0952-23-8941

★お申込みされた方には、後日「受講票」を FAX いたしますので当日ご持参ください。

○お問合わせ （一社）佐賀県薬剤師会 電話 0952-23-8931
担当者：坂井

※佐賀県薬剤師会ホームページにも掲載しています。

健康サポート薬局「研修会について」：<http://www.sagayaku.or.jp/kenkousapoto>

(別添)

「健康サポートのための薬剤師の対応研修会」 【研修会B】 受講申込書

※申込期間：令和元年9月9日（月）～10月18日（金）まで

※申し込みお一人につき1枚で送信ください。

（申し込み方法はファクシミリのみでお願いします）

佐賀県薬剤師会 F A X : 0952-23-8941

※日程：令和元年10月27日（日） 13:00～18:00

※会場：佐賀県薬剤師会館 2階研修ホール

※定員（100名）になり次第、申込を締め切らせていただきます。

※受講料：会員：2,000円 非会員：6,000円

※会員とは佐賀県薬剤師会に会員登録されている方です。

※受講料は研修会当日、受付にて納入ください。

**※遅刻されますと受講証明書をお渡しできない場合がありますので、12:50
には着席されてください。くれぐれも時間厳守でお願いいたします。**

※受講証明書の発行に必要な情報のため、記載漏れがないようにご記入ください。

受講者氏名	薬局実務経験5年以上である	薬剤師名簿 登録番号	
会員の方	所属地域薬（ ） 会員番号（ ） 日薬雑誌宛先に記載されています	非会員の方	該当の方は○
勤務先名			
勤務先住所			
TEL		F A X (受講票送付)	

※健康サポート薬局は調剤報酬点数に反映されるものではありません。

※お申込みの前に、健康サポート薬局届出要件を今一度ご確認ください。

※健康サポートのための受講は継続的に開催いたします。

※健康サポートのための研修会は日本薬剤師研修センターが運営する研修認定
薬剤師制度の対象研修会ではありません（受講シールの配布はありません）

※受講票は開催日近くになりましたらFAXいたします。

【問い合わせ先】 佐賀県薬剤師会 事務局 TEL:0952-23-8931
担当者：坂井