

平成 31 年 2 月 吉日

会員各位

一般社団法人栃木県病院薬剤師会

会長 須藤 俊明

実習対策委員会 村上 賢志

認定実務実習指導薬剤師の取得希望ならびに現況把握について

謹啓 時下、益々ご清祥のことお喜び申し上げます。

さて、平成 31 年度より新コアカリキュラムへの変更に伴い、既に認定をお持ちの先生方においてはアドバンスワークショップを受講いただきご対応いただいているところであるかと存じます。しかし、御施設によっては、今後認定実務実習指導薬剤師の減少または不在となることで、薬学生の受け入れに支障を来してしまうケースが出てくる可能性がございます。

今後、引き続き認定実務実習指導薬剤師養成ワークショップ・アドバンスワークショップが開催される予定がございますが、各施設において認定実務実習指導薬剤師取得やアドバンスワークショップ受講を希望される先生方について、また実習生受入れ状況等を把握させていただき、栃木県病院薬剤師会としてのワークショップ参加人数枠の確保を図っていきたく考えております。

つきましては、平成 31 年 4 月 1 日時点における下記項目内容をご記入のうえ、2 月 28 日（木）までに那須赤十字病院薬剤部 村上までメールまたは FAX にてご回答いただけますようお願いいたします。

ご多忙の中大変申し訳ありませんが、ご協力の程よろしくお願い申し上げます。

謹白

施設名			
TEL			
30 年度 学生受入数（実績）	I 期： 名	II 期： 名	III 期： 名
31 年度 学生受入数（予定）	II 期： 名	III 期： 名	IV 期： 名
認定実務実習指導薬剤師数	名		
アドバンスWS受講希望	名		
（平成 31 年 4 月 1 日現在）			

今後、認定実務実習指導薬剤師を取得希望される先生（氏名・勤務年数をお書き下さい）

① (年)	④ (年)
② (年)	⑤ (年)
③ (年)	⑥ (年)

提出先：那須赤十字病院 薬剤部 村上賢志

TEL：0287-23-1122（代表）

FAX：0287-23-9854（薬剤部）

Mail：k.murakami@nasu.jrc.or.jp