

千葉県薬剤師会・千葉県病院薬剤師会・日本薬剤師研修センター 共催
平成30年度認定実務実習指導薬剤師養成講習会 開催のご案内

- 【開催日時】 平成30年5月6日(日) 9:30 ~ 16:30 (予定)
【開催会場】 千葉県薬剤師会 会議室(〒260-0025 千葉市中央区問屋町9-2)
[交通]JR京葉線千葉みなと駅より徒歩13分、千葉都市モノレール市役所前駅徒歩10分
【定員数】 140名(先着順により定員数に達した時点で締め切らせて頂きますので、予めご了承下さい。)
【参加費】 (午前の部もしくは午後の部のみ受講の場合) 1,000円
(ア～オ全講座を受講の場合) 2,000円
【持ち物】 筆記用具
※当講座の講義は全て映写にて行いますので、ご了承下さい。

9時00分 受付開始

～ 午前の部(ア・オ) ～

9時30分 [講座ア:学生の指導について]

- ① 医療職教育に思う一学生の指導に向けて一
- ② スケジュールの作成・評価について
 - ・薬局における実務実習のスケジュールアップについて
 - ・薬局における実務実習の評価について
 - ・病院における実務実習のスケジュール作成について
 - ・病院における実務実習の評価について

11時50分 [講座オ:参加型実務実習の実施方法について]

12時20分 成果報告書作成

～ 午後の部(講座イ・ウ) ～

13時40分 [講座イ:薬剤師の理念について]

14時25分 [講座ウ:実務実習モデル・コアカリキュラムについて]

15時15分 成果報告書作成

16時30分 終了

※それぞれの講座につき250～500文字で成果報告書を作成し、当日提出して下さい。

※受講証は、「成果報告書」と引き換えに交付いたします。※途中入場・退席の場合、受講証の発行はできません。

※認定指導薬剤師に申請されない方も、薬学6年制教育における実務実習の考え方、標準的な内容を知りたい、学びたいという方はぜひご参加下さい。

※駐車場はございませんので、お車での来場はご遠慮下さい。

お問い合わせ先:千葉県薬剤師会 TEL 043-242-3801/FAX 043-248-0646

千葉県病院薬剤師会 TEL 043-204-2523/FAX 043-204-2524

参加申込用紙 (切らずにこのまま FAX してください。)

フリガナ
参加者氏名 _____

勤務先名 _____

TEL _____

FAX _____

受講希望講座: 午前の部(講座ア・オ) ・ 午後の部(講座イ・ウ) ・ 全講座(ア～オ)

勤務先分類: 薬局・病院・その他()

申込先 FAX 番号: 043-248-0646
申込期限:平成30年4月20日(金)まで