

令和8年1月30日

各位

一般社団法人 上田薬剤師会

令和7年度「薬局実務補助」研修会の開催について

平成31年4月2日、厚生労働省医薬・生活衛生局総務課より「調剤業務のあり方について」と題した通知が発出されました。この通知により調剤薬局内において、「薬剤師が調剤に最終的な責任を有することを前提」とした上で非薬剤師による調剤の準備行為が可能となりました。本準備業務を実際に行うには、当該業務に係る研修を受ける必要があります。

昨年度より本研修会の名称を「薬局実務補助」に変更し、引き続き本年も研修会の開催を行うこととしました。

当会では「薬局実務補助」を行う上で必要な知識や技能を習得する研修会（座学・実務）を下記により開催致しますので、受講を希望する方はお申し込み下さい。

※本研修の修了・認定を以て、初めて実際の準備業務の遂行が可能となります。

※今回の研修会は新規・継続研修のいずれも同じ内容の研修となります。

記

1. 日時：令和8年3月8日（日）

座学 午前 9時15分～午前10時45分 （法規関係基本的な事項について）

午前11時00分～午後12時30分 （医療安全・取り扱いについて）

実務 午後 1時15分～午後 2時45分 午後3時15分～午後4時45分（各論）

2. 申し込み期間：2月28日（土）まで

3. 定員：40名 （定員になり次第締め切らせていただきます）

4. 申し込み先：上田市国分994-1（一社）上田薬剤師会（事務局）

TEL 0268-22-6130

FAX 0268-22-6809

添付の申し込み書に必要事項をご記入の上、上記FAXまで送信してください。

5. 講習場所：上田薬剤師会館3階大会議室および会営薬局

6. 受講料： 上田薬剤師会会員薬局勤務 10,000円（※テキスト代込）

上記以外 12,000円

※受講料については、受講が確定した後に改めて納入方法などをお知らせいたします。
（受講確定の通知・連絡があるまでは受講料は納入・送付しないでください。）

7. 募集要項：医療機関への勤続1年以上、最終学歴は高等学校卒以上が望ましい
※登録販売者の資格を有している場合は上記を満たしている必要は無い

その他

- ・実務研修については、参加者多数の場合は、当日に研修を受講する方（遠方から参加の方等）、後日改めて研修を受講する方、と日程を分けさせていただく場合があります。予めご了承ください（この場合は改めて日程を調節させていただきます）。
- ・不明の点は上記事務局へご連絡ください。
- ・申込者には入金確認後、講習の時間割・受講票等をお送りいたします。
- ・理由の如何にかかわらず、支払い後の返金には応じられませんので、予めご了承ください。

「薬局実務補助」研修会受講申込書

「薬局実務補助」研修会を受講したいので申し込みます。

(いずれかに○を付してください)

上田薬剤師会会員薬局勤務 10,000円

上記以外 12,000円

令和 年 月 日

住 所 〒 _____

ふりがな
氏 名 _____

生年月日 _____

電 話 _____

勤務先 _____

医療機関での勤続年数 _____ 年 _____ カ月

保有している資格 有 ・ 無 (いずれかに○を)

資格名 _____

連絡事項・受講票送付先住所

〒 _____

住 所 _____

一般社団法人 上田薬剤師会

会 長 飯島 康典 様