各　位　　令和 8 年 11 月 11 日

令和 8 年度 認定実務実習指導薬剤師更新講習会【改訂版】のご案内

（一社）薬学教育協議会
（一社）奈良県薬剤師会

標記講習会を下記の通り開催いたします。本講習会は、認定実務実習指導薬剤師**更新のための講習会**です。「認定実務実習指導薬剤師証」に記載されているご自身の認定有効期間と、下記の更新条件をご確認の上、お申込みくださいますようお願いいたします。

【更新条件】（詳細については薬学教育協議会ホームページをご覧ください。令和 4 年 6 月 28 日「認定実務実習指導薬剤師認定制度実施要領」が一部改正されました。）

①6 年間の認定期間中に、実務実習生の指導実績が 1 例以上あること。
※但し、ない場合はその理由、今後の指導見込み等を申告することにより、個別審査となる。

②勤務状況に関し、次のア、イ及びウのすべてを満たすこと。
ア：現に薬剤師実務に従事していること。
イ：認定期間中に 3 年以上病院又は薬局で薬剤師実務に従事していること。
ウ：更新申請の直近 1 年以上継続的に病院又は薬局で薬剤師実務に従事していること。

③更新講習を受講していること。

※受講対象者は認定を受けた日から 5 年以上経過した方。（認定期限の 1 年前から受講できます）

【更新に係る特例】更新申請を行うことができなかった者が、認定期間終了後 2 年以内に更新の条件をすべて満たすこととなった場合は、更新申請としての手続きをすることができる。（詳細は現実施要領にてご確認ください）

1. 開催日時：令和 9 年 1 月 16 日（土）15：00～18：00（受付 14：30～）
2. 開催場所：奈良県薬業会館 3 階　大会議室　（橿原市久米町 926　　TEL：0744-22-8413）
3. 講座内容：今回より改訂版プログラムとなっております（講座全体で約 140 分）

④-1	約 11 分	臨床における実務実習に関するガイドライン改訂の経緯と今後の実務実習への期待
④-2	約 8 分	今後の医療提供体制を見据えた薬学生教育と実務実習指導薬剤師への期待
④-3	約 24 分	「薬学教育モデル・コア・カリキュラム令和 4 年度改訂版」と「臨床における実務実習に関するガイドライン」について
④-4	約 39 分	平成 25 年度改訂薬学教育モデル・コア・カリキュラムに基づく実務実習とガイドライン ～令和 4 年度改訂への橋渡し～
④-5	約 30 分	概略評価（評価ルーブリック）～平成 25 年度版から令和 4 年度改訂への橋渡し～
④-6	約 24 分	トラブルの防止と適切な対応について ～ハラスメントを防ぐために～
	約 30 分	成果報告書の作成

4. 定　員：100 名（FAX 申込受付は、先着順）
5. 受講料：薬剤師会・病院薬剤師会会員　1,000 円、非会員　5,000 円
6. その他：受講は時間厳守です。（遅刻・早退すると受講証の交付はできません）
   本改訂版より、更新講習会でも当日、成果報告書の提出が必須となります。
   受講証は成果報告書提出と引換に交付します。

◇下記申込書にご記入の上、必ず事前に FAX にてお申し込みください。
◇定員になり次第、締め切らせて頂きます。お断りする場合のみ、電話連絡いたします。
◇受付した方には追って受講料のご案内をお送りします（事前振込制）。

令和 8 年度 認定実務実習指導薬剤師【更新】講習会　受講申込書			
認定有効期間：（西暦）　　年　月　日～　　年　月　日			ご自身の認定実務実習指導薬剤師証に記載の期間
会員区分（いずれかに○）	（　　県・府）薬剤師会・病院薬剤師会		会員 ・ 非会員
薬剤師名簿登録番号		フリガナ	
		氏　名	
勤 務 先 名			
連絡先ＴＥＬ		連絡先ＦＡＸ	

【申込先】奈良県薬剤師会（ ＦＡＸ ：０７４４－２２－２７３９ ）
締切：令和 8 年 12 月 11 日（金）