

## 日本病院薬剤師会生涯研修認定申請書記入にあたっての注意事項

日本病院薬剤師会  
生涯研修記録・認定申請書

鹿児島 都道府県 病院薬剤師会会長 殿

日病薬会員番号：  
 所 属 施 設 名：  
 フリガナ：  
 会 員 名：

下記の通り、研修単位を報告致します。

平成 年度分

(1)学会・学術大会	(2)研修会・講習会	(3)e-ラーニング	(4)実習研修
単位	単位	単位	単位
(5)グループ研修	(6)自己研修	(7)学術論文掲載	合計
単位	単位	単位	単位

日病薬会員番号、施設名、会員名、病床数を必ずご記載ください。**(会員番号および病床数は、事務局にて申請の準備をする際、使用しますので必ず記載してください。)**

なお、所属施設名の欄で個人会員の場合は、**‘個人会員’**とご記載ください。

研修記録  
(1)学会・学術大会・学術集会  
参加：30分 0.25単位 (1日上限4単位)  
講師・演者：1回 1単位付与

日時	時間数	研修内容	単位	証明書の有無 (確認印可)

- ・証明書は提出の際に必要ではありません。
- ・確認印についても必要としておりませんので、こちらは空欄でご提出ください。
- ・薬剤師研修センターシールを貼付しているケースが見受けられます。シール貼付は必要ありませんし、単位数が異なる場合がありますので、ご注意ください。

### 全体的な注意事項として

平成 22 年度申請分の認定作業におきまして、いろいろと問題がでております。平成 22 年度申請の際に、特に記載事項で間違いの多かった事項を以下に示します。

- ・単位数の変更に対応していない会員、施設が多く見受けられました。
- ・自己研修、実習研修上限 5 単位が守られていない。
- ・学会、研修会・講習会、e-ラーニングの合計 12 単位以下で申請した（院内の勉強会を → 研修会として申請しているケース【区分まちがい】）
- ・学会など複数日にまたがっているケースで、まとめて記載したり、時間数の記入がない場合が多い。

特に、上記の事項に留意いただき、H23 年度は申請していただくよう、よろしくお願いいたします。

ご不明な点がありましたら、病薬学術・生涯研修委員会 二川まで (TEL 099-275-5553)