

平成 31 年 1 月 30 日

各位

一般社団法人 町田市薬剤師会
会 長 関根 克敏

健康サポート薬局に係る技能習得型研修《研修会 A》の開催について
【健康サポートのための多職種連携研修会】

平素より本会会務の推進にご尽力賜り心より御礼申し上げます。

「健康サポート薬局」である旨の表示を希望する薬局は、告示に定める基準の中の「常駐する薬剤師の資質に関わる研修」計 30 時間を履修し実施機関が発行する研修修了証を含め、届出書式類を保健所へ提出するように求められております。

昨年 10 月に東京都薬剤師会の依頼を受け、今般、当会、町田市薬剤師会では下記のとおり「技能習得型研修（研修会 A 健康サポートのための多職種連携研修会）」を開催することといたしましたのでご案内申し上げます。

つきましては、実務経験 5 年以上（1 年未満に 5 年に到達する者も含む）の薬局薬剤師で参加ご希望の方は町田市薬剤師会事務局まで、別紙申込書にご記入の上 **FAX** にてお申込み下さい。

なお、実施機関である日本薬剤師会より、**遅刻・中途退出者への受講証明書の発行は一切認められない旨の注意喚起が行われております**ことを申し添えます。

記

1. 開催日時 : 平成 31 年 3 月 2 日（土） 14 : 00～18 : 30
2. 場 所 : 町田市健康福祉会館 4 階 講習室
3. 申込方法 : 町田市薬剤師会事務局宛に F A X にてお申込み下さい。
4. 受付期間 : **2/1（金）10 : 00 ～2/15（金）**
但し、研修会 B を受講済の方、日薬 e ラーニング受講済の方を優先とさせていただきます。
5. 参加費 : 会 員・・・1,000 円
非会員・・・3,000 円 （研修シールの発行は、致しません。）

※ 2/1（金）10 : 00 ～ 順次受付開始いたします。

それ以前のお申込みは全て無効といたしますのでご了承ください。

宛先 : 町田市薬剤師会 事務局 FAX :042-708-9182