

令和2年1月吉日

会員各位殿

若手薬剤師のための病院実務実習ワークショップ のご案内

(担当：薬学生病院実習検討委員会)

(公社)神奈川県病院薬剤師会

会 長 金田 光正

担当副会長 山田 裕之

委 員 長 渡邊 徹

謹啓

時下、ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

この度、若手薬剤師のための病院実務実習ワークショップを下記のとおり開催することとなりました。本ワークショップは今後、各病院で実務実習指導者に成って頂く若手薬剤師の方々にご参集頂きワークショップを通じて情報共有や意見交換を行う場として企画させて頂きました。

ご多忙のこととは存じますが、ご参加賜りますようお願い申し上げます。

尚、当ワークショップの参加は事前申し込み制とさせていただきます。

謹白

記

- 開催日 令和2年3月29日(日曜日)
- 開催時間 10:00~17:00(予定)
- 開催場所 横浜市立大学附属市民総合医療センター
研究棟4階会議室
横浜市南区浦舟町4-57
045-261-5656(代表)
- 内容 6年制を卒業し、神奈川県下の病院に勤務する病院薬剤師が集まり、5年次に行った実務実習を振り返って、これからの病院実務実習について情報や意見交換を行い、今後の実習に活用する。

公I-3 認定実務実習指導薬剤師養成事業におけるワークショップの開催

第一部「自身の実習の振り返り（良かった点など）」
第二部「病院実習を振り返り、問題点ややっておきたかったこと」
第三部「改訂コアカリを活かした今後の病院実習の提案」

5. 対象参加者 経験年数 3～5 年の病院薬剤師
6. 実施形式 ワークショップ形式
7. 定員 24 名
8. 参加費
- | | |
|--------------------------|--------|
| 神奈川県病院薬剤師会会員 | 500 円 |
| 神奈川県病院薬剤師会非会員、日本病院薬剤師会会員 | 1000 円 |
| 上記以外 | 1500 円 |
9. 申し込み方法
- メールによる個人での申し込みでお願いいたします。
①施設名 ②氏名（読み仮名を振ってください） ③連絡先アドレスを明記して下さい。
定員人数に達した時点で申し込み受付を終了いたします。
申し込み先 kshpyakugakusei@kshpcloud.xsrv.jp
申し込み期間 令和 2 年 1 月 27 日（月）～2 月 29 日（土）厳守
10. その他
1. 当日は開始時刻 30 分前から受付を開始します。
 2. 公共の交通機関をご利用ください。
 3. 長時間のワークショップですので、軽装でお越しください。
 4. この研修会は、日病薬病院薬学認定薬剤師制度認定単位、日病薬生涯研修認定単位を申請予定です。
 5. 令和元年 7 月 1 日以降に発行された日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シールは、日本薬剤師研修センターが認定する研修認定薬剤師の認定申請に使用できなくなりました。（令和元年 6 月 30 日以前に発行された研修単位シールは使用できます。）詳細については日病薬 HP をご確認ください（<http://www.jshp.or.jp/cont/19/0627-13.pdf>）。

以上

交通アクセス

【電車利用の場合】



京浜急行本線 黄金町駅下車 徒歩 10 分
 横浜市営地下鉄 阪東橋駅下車 徒歩 5 分

【バス利用の場合】

横浜市営バス	68 系統・102 系統・158 系統	浦舟町 停留所下車すぐ
横浜市営バス	南区総合庁舎前経由 199 系統	市大センター病院前 下車すぐ
京浜急行バス	110 系統	浦舟町 停留所下車すぐ
神奈中バス	戸 45 系統	市大センター病院前 下車すぐ
相鉄バス	南区総合庁舎前経由 旭 4 系統	市大センター病院前 下車すぐ

【タクシー利用の場合】

「南区浦舟町の横浜市大センター病院」とお伝えください

院内案内図

