

栃薬会第75号
令和3年5月21日

栃木県薬剤師会会員 様

一般社団法人 栃木県薬剤師会 副会長
健康サポート薬局研修委員会
委員長 田中 友和

健康サポート薬局研修に係るアンケートの実施について

平素より本会会務にご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、2021年8月に薬機法が改正され、特定の機能を有する薬局の一つの形態として「地域連携薬局」が明記されることとなり、その認定基準の一つである「地域包括ケアシステムに関する内容の研修の受講」とありますが、「健康サポート薬局研修」が対象の研修となりました。そのため本年度より5年以上の薬局実務経験の制限が取り払われ、薬局に勤務する薬剤師であれば誰でも受講することが可能になります。

本会では、日本薬剤師会・日本薬剤師研修センターの実施協力機関として健康サポート薬局研修を実施しております。現在、本年度の研修会を9月頃に開催いたしたく準備をしているところですが、事前に受講希望者数を把握する目的でアンケート調査を実施いたします。

なお、当研修会は、演習（グループ討議）が必須となっており、新型コロナウイルス感染症の感染拡大状況等により、開催方法および受講人数の調整が必要になる場合があるため、開催時期や開催数等についても変更する場合がございます。また、開催に当たっては、できる限り希望者全員が受講できるよう開催する予定ではございますが、希望者が多数となった場合には、更新の方、健康サポート薬局申請目的の方の順に優先となります。それ以外の方の場合には、本アンケートをご回答いただいた方を優先させていただく予定です。

アンケートは右のQRコードをスマートフォン等で読み取るか、
栃木県薬剤師会ホームページから Google フォームにてご回答ください。



本アンケートは受講を希望する方お一人ごとに回答をお願いします（薬局内に複数の参加希望者がいる場合にも、各個人で回答いただけますようお願い申し上げます）。

回答期限：2021年5月31日（月）まで

（参加のご希望がない場合は回答不要です）

一般社団法人栃木県薬剤師会 事務局
TEL：028-658-9877
FAX：028-658-9847
E-mail：totiyaku@fine.ocn.ne.jp