

1. 研修スケジュール等で日程を確認し、単位の履修計画(PS領域)を立てる。

生涯学習の指標として日本薬剤師会が作成した「薬剤師に求められるプロフェッショナルスタンダード」における5領域から履修条件(研修取得単位数)の研修を受講し、研修内容を記録してください。なお、研修会のスケジュール等は、本会会誌「薬壺」、本会ホームページを参照のこと。

<https://www.kpa.or.jp/for-all/51811/>



2. 研修に参加し、必要な単位を集める。

履修条件は別紙 生涯学習認定制度規程細則に定められています。



3. 所定の様式に、研修内容を記録する。

- ・「生涯学習記録」に研修内容等を記入し、受講証明書を添付する。
- ・「実習活動証明書」は地域保健活動に参加し、主催者やそれに代わるものから参加証明の発行等を受け、原本を「生涯学習記録」の裏側に貼付する。
- ・「取得単位集計表」は取得単位を記入し、申請条件を満たしていることを確認する。

所定の様式は下記からダウンロードできますが、研修を受講した方には、配布もしています。

https://www.kpa.or.jp/lifelong/application_documents



4. 認定審査料を振込、認定薬剤師申請書(新規または更新用のいずれか)を本会に提出(郵送)する。



5. 認定審査

- 1 締め切り:月末
- 2 書類審査等を実施し、認定の可否を判定



6. 認定薬剤師として登録され、生涯学習履修認定証と徽章が交付される。



履修条件(新規)

- (1) 4年以内に40単位以上(各年5単位以上)取得すること。他のCPC認証プロバイダーの受講証明等は20単位以内とする。
- (2) 取得した40単位以上のうち、第2条に示した研修の種別(1)~(3)に規程する学会・研修会・講習会は20単位以上取得すること。
- (3) 申請対象期間内にPSにおける5つの領域は各1単位以上取得すること。
- (4) PS1(ヒューマニズム(倫理))に該当する研修は1年間に1単位以上取得すること。
- (5) 申請対象期間内において本会開催もしくは本会と地域薬剤師会の共催の「薬剤師倫理研修会」に参加すること。申請対象期間内に「薬剤師倫理研修会」を複数回参加した場合、2回目以降はPS1の単位として取り扱うことができる。
- (6) 地域保健活動は、申請対象期間内において1回(1単位)以上参加すること。
- (7) CPC認証を受けている他のプロバイダーの認定を現に受けている者が、本会の認定を新規に申請する場合には(1)項の定める単位数を30単位以上とする。

履修条件(更新)

- (1) 3年間で30単位以上(各年5単位以上)取得すること。他のCPC認証プロバイダーの受講証明等は15単位以内とする。
- (2) 取得した単位のうち、第2条に示した研修の種別(1)~(3)に規定する学会・研修会・講習会・実習研修による単位が15単位以上あること。
- (3) 3年間にPSにおける5つの領域は各1単位以上取得すること。
- (4) PS1(ヒューマニズム(倫理))に該当する研修は1年間に1単位以上取得することを原則とするが、申請対象期間内において3単位以上の取得でも構わないものとする。
- (5) 申請対象期間内において本会開催もしくは本会と地域薬剤師会の共催の「薬剤師倫理研修会」に参加すること。申請対象期間内に「薬剤師倫理研修会」を複数回参加した場合、2回目以降はPS1の単位として取り扱うことができる。
- (6) 地域保健活動は、申請対象期間内において1回(1単位)以上参加すること。

認定薬剤師申請書類と振込

- (1) 認定薬剤師申請書類
 - ア. 認定薬剤師申請書(新規又は更新用のいずれか)
 - イ. 生涯学習記録
 - ウ. 実習活動証明書(実習活動証明書一枚に付き、生涯学習記録が必要)
 - エ. 取得単位集計表
- (2) 振込方法
認定申請料を金融機関からお振込みください。(ATMからの振込みも可)
- (3) 振込先・料金等
 - ア. 振込先: ゆうちょ銀行(振替口座) 00240-8-7450(加入者名) 神奈川県薬剤師会
または、(金融機関コード) 9900(店番) 〇二九[ゼロニキュウ]
(預金種目) 当座(店名) 〇二九店(口座番号) 0007450
 - イ. 申請料11,000円/本会会員5,500円(税込)
 - ウ. 振込人名: 申請者氏名(カタカナ)の前に「ニンテイ」と記入してください。
(振込みに使用するATMに入力できる機能が付いていない場合は、打電不要です。)
 - エ. 「取得単位集計表」の裏面に認定申請料を振り込んだ際に金融機関から発行された「振込票兼受領証」等の写し(コピー)を貼付ください。新規・更新・再交付にかかわらず、「振込票兼受領証」等の写し(コピー)貼付が必要です。
- (4) 郵送方法: 簡易書留またはレターパックでご送付ください。重要な書類ですので、紛失を避けるため、通常郵便による郵送はお控えください。
- (5) 送付先
〒235-0007 神奈川県横浜市磯子区西町14番11号
公益社団法人 神奈川県薬剤師会 事務局