がん更新・様式-３

講習会等の取得単位について

【記入における注意事項】

１ 受講した講習会等を受講年月日順に並べ、番号を付し、参加証・プログラム等にも同じ番号を付してください。

２ 参加履修証明として参加証等（ネームタグ可）及びプログラム等（開催日時がわかるもの）の写しをA4用紙にコピーして添付してください（原本をお送りいただいても、添付資料の返却はいたしません）。ただし、都道府県病院薬剤師会主催・共催の講習会及び更新条件に定められている学会・研究会・職能団体等が主催する学術集会については、プログラムの添付は必要ありません。

|  |
| --- |
| 日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修会実施機関が実施し、かつ、日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シールが配布される学術大会、講習会等には、ネームカード・参加証・受講証などの写しに日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シール（原本）を貼付して下さい。誤って他の研修単位シールを受領した場合は、当該シールと理由を記載した説明文書（書式自由）を添付して下さい。 |

令和4年度以降に開催の以下のがん専門薬剤師集中教育講座は受講証書のみの提出で問題ありません。（日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シールの添付は不要です。）

・令和4年11月1日(火)～12月23日(水):令和４年度がん専門薬剤師集中教育講座

３ 学会・研究会・職能団体が主催する学術集会に**WEBで参加した場合**、日病薬病院薬学認定薬剤師制度の研修単位シールが配布される学術集会では、ネームカードに学術集会に参加し受領した**全ての研修単位シールを貼付**してください。一つの学術集会で受領した研修単位シールを専門薬剤師制度および日病薬病院薬学認定薬剤師制度へ分割して申請に使用することはできません。各学術集会の**単位数の上限は、３日間×（３ 単位／１日）**なります。

４　学会発表・学術論文を単位として申請する場合は、学会発表の場合、発表年月日がわかる部分と発表要旨を、学術論文の場合、論文の全ての頁の写しを添付してください。（様式６.7に添付の場合は不要です）

５パソコンを用いて作成し、紙面が不足する場合は、本様式を複写して使用してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 受講年月日  （西暦） | 講習会・学術大会名・論文タイトル等 | 主催団体名 | 単位数 | WEB /現地参加/学会発表/論文/必須 |
| 1 | 2019年11/〇 | 〇〇学会発表（共同著者） | 〇〇学会 | １ | 学会発表 |
| 2 | 2020年8/〇 | 〇〇雑誌 〇巻〇号（筆頭著者） | 〇〇学会 | 10 | 論文 |
| 3 | 2020年9/〇 | 〇〇〇〇 | ○○県病院薬剤師会 | 0.75 | 現地参加 |
| 4 | 2022年  〇/1～〇/10 | 第〇回〇〇学会学術集会 | 〇〇学会 | 9 | WEB |
| 5 | 2023年2/〇 | 令和〇年度第〇回がん集中教育講座 | 日本病院薬剤師会 | 12 | WEB/必須 |

【記載例】

がん更新・様式-３

**研修単位シールは、**

**原本以外は無効です。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 更新申請者氏名 |  | |
| 更新申請者勤務先名 |  | |
| がん薬物療法認定薬剤師認定期間 | 平成　　年　　月～平成・令和　　年　月 | |
| 講習会の総単位数 |  | **単位** |
| うち、必須の単位数 | **単位** | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 受講年月日  （西暦） | 講習会・学術大会名・論文タイトル等 | 主催団体名 | 単位数 | WEB/現地参加/学会発表/論文/必須 |
| 1 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 2 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 3 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 4 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 5 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 6 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 7 | 年  / |  |  |  |  |
| 8 | 年  　　/ |  |  |  |  |
| 9 | 年  / |  |  |  |  |

講習会等の取得単位