

集合研修会 開催申請方法について

【注意】研修認定薬剤師制度 実施要領に基づき、申請してください。

一旦、申請され審査中となったものの修正はお受けできません。十分確認の上、申請してください。

なお、申請にあたって、特に下記事項にご留意ください。

- ・新規開催申請は開催日の3週間前まで（厳守）です。
- ・実質講演時間90分（挨拶・総会・休憩時間は除く）につき1単位となります。1日の上限は4単位です。
開催開始時と開催終了時に、参加者のQRコードをQRコード読み取装置で読み取らせる必要があります。
講演内容において、例えば、製品・商品の販促・説明・紹介、ゲーム的要素（クイズ等）を取り入れたもの、団体紹介（歴史・活動等）、業務や組織に関わる報告・連絡事項（伝達会・会議・懇談会・座談会）、アンケート・試験は、講演時間には含まれず、単位交付の対象とはなりません。
- ・講師用単位の発行はありません。講師自身がPECSより別途、申請することとなります。
- ・審査料は、1件あたり一律3,300円（税込）です。
- ・審査にあたっては、申請登録と審査料納入完了後、2週間程度はお待ちください（審査結果メールが送信されます。審査結果を確認してください）。
- ・1つの研修会において、座学とWEB即時配信を同時に行う場合は、研修会種別「集合研修」と「ウェブ利用研修（集合研修即時配信）」での2つの開催申請が必要となります。
- ・変更申請も審査料が必要です（開催日の2週間前まで（厳守））。
変更申請が可能な期間であれば、「研修会管理」メニューにて該当研修会の検索を行い、「機能」の箇所に「変更申請」のボタンが表示されます。ボタンをクリックし、変更事項を入力し、画面に従い申請してください。
▶変更申請が可能な例：研修会名称、開催時間、大幅な会場の変更、単位数、参加申込等連絡先の変更、認定希望適用範囲の変更、広報誌等での掲載

ただし、申請時の研修会種別の間違い、延期（日程変更）、演題の変更（全く違う内容となる）の場合は、新たに申請してください（元の研修会については、当財団へメールにて中止の旨お知らせください）。

下記事項については変更申請は不要です。

- ▶演題のメインテーマに変更はないが、題名が変わった、題名の（仮）がなくなった。
- ▶演題のメインテーマに変更はないが、講師が変わった。
- ▶会場の部屋名が変更になった。
- ▶申込受付期間が変わった。
- ▶募集定員が変わった。

- ・小児薬物療法認定薬剤師制度、漢方薬・生薬認定薬剤師制度における更新の為の単位対象の研修会としたい場合、研修会内容において、下記内容となるものであり、開催申請の際に申告があり、許可された研修会が対象となります。（申告がない場合は、対象なりません。）

なお、研修会において発行される単位は1つですので、薬剤師自身が、どの認定制度に利用するのか判断することとなります。

【小児薬物療法認定薬剤師制度の場合】

研修会内容の半数以上の内容が、「出生後の児・子供本人に対する薬物療法等に関する研修や薬剤師業務等」であること。妊産婦（周産期を含む）・授乳婦に関する研修等や成人も含む広範囲の年齢層を包含する内容の研修等は対象外となります。

【漢方薬・生薬認定薬剤師制度の場合】

研修会内容の半数以上の内容が、漢方薬・生薬に関する内容であること。

※次ページからのサンプル画面を参照し、申請してください。

1. 薬剤師研修・認定電子システム(PECS)へログインする。

The screenshot shows the homepage of the PECS system. At the top right, there are links for "薬剤師研修・認定電子システム" (Pharmacist Training and Certification Electronic System) and "ログアウト" (Logout). On the left, there is a sidebar titled "実施機関メニュー" (Implementation Agency Menu) with options like "研修会管理", "研修会開催申請", "実地研修受入確認", "レポート評価", and "実施機関情報変更". A large central box contains a notice from the "日本薬剤師研修センター" (Japan Pharmacist Training Center) about the new electronic system, mentioning its launch in March 2021 and noting that additional applications for training types can now be submitted.

2. 研修会開催申請メニューを押し、申請する研修種別の「選択」を押す。

The screenshot shows the "Training Session Application" screen. At the top right, there are links for "薬剤師研修・認定電子システム" (Pharmacist Training and Certification Electronic System) and "ログアウト" (Logout). On the left, there is a sidebar with the same menu options as the previous screenshot. The main area is titled "研修会開催申請" (Training Session Application) and "種別選択" (Type Selection). It includes a note: "開催する種別の選択ボタンか、過去の研修会情報の引用ボタンをクリックする。" Below this is a table with columns "種別" (Type) and rows for "集合研修" (Group Study), "学術集会" (Academic Conference), "ウェブ利用研修 (集合研修即時配信)" (Web Utilization Training (Group Study Instant Broadcast)), and "ウェブ利用研修 (学術集会)" (Web Utilization Training (Academic Conference)). The "選択" (Select) button for "集合研修" is highlighted with a red circle and a red arrow. A blue button labeled "過去の研修会情報の引用" (引用 of past training session information) is also highlighted with a yellow oval and a yellow arrow. A large yellow arrow points upwards to a callout box at the bottom right.

「過去の研修会情報の引用」は、PECSにより、過去に登録申請した情報を引用することができるものです（「2.-1」へ）
PESS利用時の情報は引用できません。

2.-1 「過去の研修会情報の引用」を押し、検索事項がある場合入力し「選択」を押す。

実施機関メニュー 研修会情報検索

検索条件入力
検索条件となる項目を入力して、検索ボタンをクリックする。

研修会情報

研修会名	□ 検索用	□
開催日	□ / - ▾ / - ▾	- □ / - ▾ / - ▾ (半角数字)

検索オプション

表示件数	10件ずつ
------	-------

戻る 検索 オールクリア

2.-2 引用したい研修会の「詳細」を押す。

実施機関メニュー 研修会情報検索

結果一覧画面

登録日	研修会種別	研修会名	受付人数／基準定員	会場名	申込受付締切日
2021/08/03	集合研修	3次テスト研修会	10/3	●●区役所	2021/08/03
2021/08/05	集合研修	3次テスト研修会2	10/10	●●区役所	2021/08/05

(計2件) 戻る トップページ

2.-3 研修会情報が表示されるので、画面下の「引用する」ボタンを押すと内容が、研修会開催申請の入力画面に反映されます。ただし、全ての項目ではありません。

申込受付期間 2021/07/28 ~ 2021/08/05

募集定員（受講予定者数） 10名

希望単位数 4単位

研修会(試験)情報等

参加申込等連絡先	電話番号又はFAX番号又はメールアドレスのいずれか 02-***-**** 担当者名 事務局
選用	研修認定
指導項目（複数選択可）	薬物療法
広報誌等での掲載	希望する

備考

備考

戻る 引用する

3. 研修会開催申請の画面が表示されるので必要事項を入力する。

申請にあたって、実施要領とその読み替え表は、下記矢印のリンクから確認が可能です。

Japan Pharmacists Education Center
公益財団法人 日本薬剤師研修センター

薬剤師研修・認定電子システム
ログアウト

実施機関メニュー

- 研修会管理
- 研修会開催申請
- 実地研修受入確認
- レポート評価
- 実施機関情報変更
- 研修会種別追加・更新申請

研修会開催申請

開催情報入力

研修会開催申請に当たっては、申請する研修会の種別毎に定められている**必要事項（実施要領等）**を、すべて満たしたうえで行ってください。満たしていない場合は、単位の交付はできません。

開催情報入力後、「申請」ボタンを押す前に、必ず、入力された内容を確認してください（「申請」ボタンを押した後は、審査が完了するまで、申請内容を確認することができません）。

研修会情報を入力して、次のボタンをクリックする。

開催情報

主催者情報

代表者	研修 次郎
実施機関	1Bテスト病院2
後援者	[入力欄]

研修会担当者名

連絡者名	①必須	姓	[入力欄]	名	[入力欄]
------	-----	---	-------	---	-------

研修会（試験）名等

4. 必須事項を入力してください。

「名称」は、受講者にとってわかりやすく、適切な研修会名称をつけてください。

「副題」、「案内URL」は、ある場合に入力してください。

「添付資料」は、別途プログラム等、資料がある場合に添付してください。

研修会（試験）名等

申請日	2024/03/22
種別	集合研修
名称	①必須 [入力欄]
副題	[入力欄]
案内URL	[入力欄] <small>（“http://”または“https://”から半角でご入力ください）</small>
添付資料	<input type="button" value="ファイルの選択"/> ファイルが選択されていません <small>（上限：1 MB、拡張子：PDF）</small> <small>*資料の添付はPDFファイルでアップロードしてください。</small>

申請する研修が、「研修認定薬剤師制度（研修認定）」の他、「漢方薬・生薬認定薬剤師制度（漢方薬生薬認定）」に関わる内容であり、**一般社団法人日本生薬学会が認めた研修（必須研修）**の場合、**一般社団法人日本生薬学会より発行された承諾書を必ず添付してください**。ただし、許可にあたっては審査があります。

5. 必須項目を入力してください。

「開催場所」は、一度登録申請した会場情報を参照し、選択または解除することができます。

日時・場所情報

開催日 (必填)
2024 / -- / --

開催時間 (必填)
-- : --
~ -- : --

開催場所 (必填)
▼選択してください
[会場選択] [選択解除]

会場・住所・電話番号・場所URL

会場 (必填)
[入力欄]

住所 (必填)
[入力欄]

電話番号
[入力欄] - [入力欄] - [入力欄]

場所URL
[入力欄]

入力した会場情報を登録する

↑

研修会情報

会場選択
これまでに登録したものをお選びします。

薬剤師研修・認定電子システム

会場情報
会場名: 薬剤師研修センター 場所番号: 03-XXXX-XXXX URL: https://www.ipet.or.jp/

戻る

6. 必須項目を入力してください。

「研修会企画意図」又は「内容の要旨」は、今回申請される研修会を企画するにあたってどのような目的でおこなわれるのか、もしくは、「テーマ（演題）」から、どのような講演をされるのか、その内容の詳細（要旨）を記入してください（200文字～300文字程度）。

なお、複数の「テーマ（演題）」がある場合は、その数分「行の追加」ボタンを押し、入力してください。

「研修会企画意図」又は「内容の要旨」

当財団の研修認定薬剤師制度において、規定している内容の研修であることがわかる説明を記載してください。

企画意図
または
内容の要旨 (必填)

内容

「内容」の入力にあたっては、挨拶、休憩、製品紹介、連絡事項等、講義時間の範囲ではない（含まれない）部分の入力はしないでください。

開催日 (必填)
2024 / -- / --

開催時間 (必填)
-- : --
~ -- : --

テーマ（演題） (必填)
[入力欄]

講師 (必填)
[入力欄]

行の追加

基本情報

申込受付期間 (必填)
2024 / -- / -- ~ 2024 / -- / -- (西暦4桁、半角数字)

募集定員（受講予定者数）
 定員なし 定員あり 名 (半角数字)

単位数 (必填)
[入力欄] 単位 (半角数字)

7. 必須事項を入力してください。

研修会(試験)情報等	
<p>参加申込等連絡先に電話・FAX番号を入れる場合はハイフンを入れてください。 なお、FAXの場合、「FAX：*** - **** - ***」と入力してください。</p>	<p>参加申込等連絡先 ①必須</p> <p>電話番号又はFAX番号又はメールアドレスのいずれか <input type="text"/> (半角英数字記号)</p> <p>担当者名 <input type="text"/></p> <p>希望適用範囲 ①必須</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> 研修認定 <input type="checkbox"/> 漢方薬生薬認定 <input type="checkbox"/> 小児認定 <small>漢方薬生薬認定対象、小児認定対象に希望がある場合は、「漢方薬生薬認定」、「小児認定」にチェックを付けてください。 また、対象と認められるためには条件があります。</small></p> <p><input type="checkbox"/> 倫理 <input type="checkbox"/> 医療保険・介護保険制度 <input type="checkbox"/> 業務関連の法規 <input type="checkbox"/> 調剤 <input type="checkbox"/> 製剤 <input type="checkbox"/> 医療安全</p> <p>指標項目 (複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 健康管理</p>
<p>申請する研修が、「研修認定薬剤師制度（研修認定）」の他、「漢方薬・生薬認定薬剤師制度（漢方薬生薬認定）」または「小児薬物療法認定薬剤師制度（小児認定）」に関わる研修内容であるため、これらの対象としたい場合は、 このチェックとともに、後の「備考」欄へ必要事項の記載が必要です。記載 がなければ認められません。ただし、許可にあたっては審査があります。</p>	

8. 必須事項を入力してください。

指標項目は、演題から予想される内容についてチェックをしてください。

	<p><input type="checkbox"/> 倫理 <input type="checkbox"/> 医療保険・介護保険制度 <input type="checkbox"/> 業務関連の法規</p> <p><input type="checkbox"/> 調剤 <input type="checkbox"/> 製剤 <input type="checkbox"/> 医療安全</p> <p><input type="checkbox"/> 医薬品情報・医療情報 <input type="checkbox"/> 薬学の管理・指導 <input type="checkbox"/> コミュニケーション技術</p> <p><input type="checkbox"/> 医薬品管理 <input type="checkbox"/> 医薬品試験 <input type="checkbox"/> 病態と疾患</p> <p><input type="checkbox"/> 薬物療法 <input type="checkbox"/> 副作用 <input type="checkbox"/> 相互作用</p> <p><input type="checkbox"/> 教育 <input type="checkbox"/> 研究 <input type="checkbox"/> 健康管理</p> <p><input type="checkbox"/> セルフメディケーション等 <input type="checkbox"/> 在宅医療 <input type="checkbox"/> 漢方薬・生薬</p> <p><input type="checkbox"/> 公衆衛生 <input type="checkbox"/> 災害対策 <input type="checkbox"/> 基礎薬学</p> <p><input type="checkbox"/> 薬事行政・医療行政 <input type="checkbox"/> 医薬品開発・流通 <input type="checkbox"/> その他</p> <p><input type="checkbox"/> 小児医療一般 <input type="checkbox"/> 学校保健教育</p>						
広報誌等での掲載 ①必須	<input type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない						
<p>開催審査料</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="padding: 5px;">開催審査料 (税込)</td> <td style="padding: 5px;">3,300円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">本体価格</td> <td style="padding: 5px;">3,000円</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">消費税</td> <td style="padding: 5px;">300円</td> </tr> </table>		開催審査料 (税込)	3,300円	本体価格	3,000円	消費税	300円
開催審査料 (税込)	3,300円						
本体価格	3,000円						
消費税	300円						

9. 支払方法を選択して、画面下部の「次へ」を押してください。

クレジットカード決済は即時決済、コンビニ決済・銀行振込では後に表示される支払受付番号、口座番号

での決済となります（申請毎に違う受付番号、口座が指定されます）。

ただし、銀行振込の場合、振込手数料は申請者負担となります。

支払方法 銀行振込の場合、振込手数料は申請者の負担になります。

支払方法	①必選	<input type="radio"/> クレジットカード
		<input type="radio"/> コンビニ決済
		<input type="radio"/> セイコーマート
		<input type="radio"/> ローソン
		<input type="radio"/> ミニストップ
		<input type="radio"/> デイリーヤマザキ
		<input type="radio"/> 銀行振込

備考

申請する研修が、「研修認定薬剤師制度（研修認定）」の他、「漢方薬・生薬認定薬剤師制度（漢方薬生薬認定）」または「小児薬物療法認定薬剤師制度（小児認定）」に関わる研修内容であり、「希望適用範囲」にチェックした場合、下記事項を記載してください。

- 「漢方薬・生薬認定薬剤師制度」：当適用制度名、必須研修か否か
- 「小児薬物療法認定薬剤師制度」：当適用制度名、必須研修か否か

記載がなければ認められません。ただし、許可にあたっては審査があります。

10. 入力した内容を確認してください（画面を印刷する、またはスクリーンショットをとっておくことをお勧めします）。また、申請（入金）完了後、「研修会管理」メニューで申請内容が確認できます。

Japan Pharmacists Education Center
公益財団法人 日本薬剤師研修センター

薬剤師研修・認定電子システム
ログアウト

実施機関メニュー

- 研修会管理
- 研修会開催申請
- 実地研修受入確認
- レポート評価
- 実施機関情報変更
- 研修会種別追加・更新申請

研修会開催申請

開催情報入力内容確認

入力内容を確認して、申請ボタンをクリックする。
(入力した内容を変更する場合は、戻るボタンをクリックする。)

開催情報

主催者情報

代表者	研修 次郎
実施機関	1 B テスト病院 2
後援者	

研修会担当者名

連絡者名	研修 太郎
------	-------

研修会（試験）名等

申請日	2022/01/05
種別	集合研修

11. 内容を確認し、問題ない場合は「申請」ボタンを押してください。
申請された内容は、画面を印刷する、またはスクリーンショットをとっておくことをお勧めします。
また、申請（入金）完了後、「研修会管理」メニューで申請内容が確認できます。

指標項目（複数選択可）	薬物療法,漢方薬・生薬,小児医療一般
広報誌等での掲載	希望する

開催審査料

開催審査料（税込）	3,300円
本体価格	3,000円
消費税	300円

支払方法

支払方法	コンビニ決済 (ローソン)
------	------------------

備考

備考	
----	--


[戻る](#) [申請](#)

12. 決済のための受付番号が表示されます。支払期限内に納入してください。
コンビニ決済・銀行振込の場合、受付番号等が記載された入金指示メールも送信されます（申請毎に違う受付番号、口座が指定されます。銀行振込の場合、振込手数料は申請者負担となります。）。
その後、入金確認されると、申請受付完了メールが送信されます。
万一、支払期限が過ぎてしまった場合は、支払期限が過ぎ、キャンセルが確定すると、キャンセルした旨のメールが送信されます。

続いて別の集合研修会を申請したい場合は、「続けて登録」を押してください。

JPETC Japan Pharmacists Education Center
公益財団法人 日本薬剤師研修センター

薬剤師研修・認定電子システム
[ログアウト](#)

実施機関メニュー

研修会管理

研修会開催申請

開催申請完了

支払期限内に入金が無い場合、申請を取り消します。

支払先コンビニ：ローソン
受付番号：112319
金額：3,300円
支払期限日：2022/01/06

実施機関情報変更

※支払いにあたっては、本画面を印刷し持参してください。
※支払い手順についての詳細は、支払い機関にてご確認ください。
※銀行振込を選んだ際は、申込毎に違う口座が指定されますのでご注意ください。

[続けて登録](#) [トップページ](#)

13. 「9」においてクレジットカード決済を選んだ場合は、クレジットカード情報を入力してください。

内容を確認し、問題ない場合は「申請」ボタンを押してください。

申請された内容は、画面を印刷する、またはスクリーンショットをとっておくことをお勧めします。

また、申請（入金）完了後、「研修会管理」メニューで申請内容が確認できます。

開催審査料	
開催審査料（税込）	3,300 円
本体価格	3,000 円
消費税	300 円

支払方法

支払方法	クレジットカード
------	----------

備考

備考	漢方薬・生薬必須研修対象（2021年8月1日 日本生薬学会共催依頼取得済）
----	---------------------------------------

クレジットカード情報

カード番号	<input type="text"/> (必須) カード番号はハイフンなしで入力してください。
有効期限	<input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年 (必須)
セキュリティコード	<input type="text"/> (半角数字) (必須)



[戻る](#) [申請](#)

14. 下記画面が表示され、その後、申請受付完了メールが送信されます。

続いて別の集合研修会を申請したい場合は、「続けて登録」を押してください。

Japan Pharmacists Education Center
公益財団法人 日本薬剤師研修センター

薬剤師研修・認定電子システム
[ログアウト](#)

実施機関メニュー

研修会管理

研修会管理

開催申請完了

開催申請を受け付けました。

[統合登録](#) [トップページ](#)