

§ 認定新規手続きの手順 §

名字と名前の始めは大文字です。

様式第11 (実施要領10の(1)関係)

平成 年 月 日

公益財団法人日本薬剤師研修センター 理事長 殿

申請者氏名 <small>(※人名外字(15第一・第二水準に含まれない漢字)は、赤字でご記載願います)</small>	ふりがな にんてい はなこ 氏名 認定 花子	性別 ①男性 ②女性
氏名ローマ字表記 <small>(※必ずご記載願います)</small>	NINTEI Hanako	
生年月日	昭和 〇 年 〇 月 〇 日	
現住所	〒107-0052 東京都港区赤坂1-9-13 三会堂ビル5階	
連絡先電話番号	03-3568-8201 <small>(該当の方を○で囲む: 自宅・勤務先)</small>	

①記入の確認

必要事項を記入して下さい。

認定証の表記は、**ヘボン式ローマ字**を使用しております。詳しくは、3枚目の**一覧表**をご覧ください。

住所は、**都道府県**から必ずご記入願います。連絡先電話番号は、日中にご連絡のとれる番号をお願いいたします。

②修得単位・申請日等の記入

① 単位

新規の場合は、最初に単位を取得された日から、**4年以内に40単位以上**(毎年**5単位以上**)取得すること。新規の認定は、1年以内でも**40単位以上**を取得していれば、認定を受けることができます。2年以上かけて取得される場合は、**毎年5単位以上**は取得してください。

② **申請日**…**最終履修日の翌日以降**の日を書いて下さい。

③ **薬剤師名簿登録番号**と4の**登録年月日**は必ずご記入下さい。

研修認定薬剤師新規申請書

所定の単位を取得したので、実施要領10の(1)に基づき研修認定薬剤師の申請を致します。

1. 取得単位	〇〇 単位(研修手帳又は単位取得証明書を添付すること)
2. 申請日	〇 年 〇 月 〇 日
3. 薬剤師名簿登録番号	〇〇〇〇〇〇
4. 薬剤師名簿登録年月日	〇年 〇月 〇日
5. 職業の分類 <small>(該当項目を○で囲む)</small>	①薬局 ②病院 ③診療所 ④製薬企業 ⑤医薬品卸業 ⑥フリー ⑦その他() ⑧教育 ⑨行政
6. 特別な事由 <small>(ある場合その理由と期間を記載すること)</small>	(実施要領5の(5)に該当する場合)
7. IDカード発行希望 <small>(ホルダー付き)</small> <small>(有無を○で囲む)</small>	有 ①カラー写真、無帽、正面、無背景、縦4cm×横3.5cm <small>(写真の裏には氏名と薬剤師名簿登録番号を明記)</small> ②下記のいずれか1点を添付してください。 <small>(いずれも写真が貼ってあるページの写し)</small> □運転免許証 □日本国旅券 □公の機関が発行した証明書等 無
8. 申請料納入 <small>(該当項目を○で囲む)</small>	下記いずれかの申請料を振込み、「払込受領証」の写しを裏面に貼付すること。 ① 認定(証)のみ 10,286円※ ② 認定証とIDカード(ホルダー付き) 11,726円※ <small>※消費税8%が適用されます</small>

※ご自身の単位修得内容に相当する下記項目全てに、□内にレ印をして下さい。

<input type="checkbox"/> 調剤	<input type="checkbox"/> 製剤	<input type="checkbox"/> 処方解析	<input type="checkbox"/> 副作用
<input type="checkbox"/> 相互作用	<input type="checkbox"/> 医療一般	<input type="checkbox"/> セルフメディケーション	<input type="checkbox"/> リスクマネージメント
<input type="checkbox"/> IT・情報	<input type="checkbox"/> 新薬情報	<input type="checkbox"/> 薬剤管理指導業務	<input type="checkbox"/> コミュニケーション技術
<input type="checkbox"/> 医薬品管理	<input type="checkbox"/> 医薬品試験	<input type="checkbox"/> 在宅医療	<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"/> 薬事行政・医療行政	<input type="checkbox"/> プライマリケア	<input type="checkbox"/> 漢方薬・生薬
<input type="checkbox"/> 臨床医学	<input type="checkbox"/> 公衆衛生	<input type="checkbox"/> 薬理学	<input type="checkbox"/> 薬理学を除く基礎薬学
<input type="checkbox"/> 医薬品開発・流通	<input type="checkbox"/> 倫理	<input type="checkbox"/> その他	

注) 1.用紙の大きさは日本工業規格A4とする。

③IDカード希望の場合

① カラー写真1枚、無帽、正面、無背景 縦4cm×横3.5cm(写真の裏には**氏名**と**薬剤師名簿登録番号**を明記)

② 下記のいずれか1点を添付してください。
・運転免許証 ・日本国旅券 ・公の機関が発行した証明書等
いずれも写真が入っているページの写し。

④該当項目にチェック

ご自身が、認定申請をするために取得した単位の研修内容に相当する項目全てにチェックする

⑤申請料の払い込み

認定手数料※1:¥10,286 IDカード希望:¥11,726

振込先:公益財団法人日本薬剤師研修センター※2

振替口座番号:00130-5-119292(郵便振込)※3

※1消費税8%が適用されます

※2通信欄に、「認定証のみ」または、「認定証・IDカード付」の記入をお願いいたします。

※3全国銀行データシステムによる振込サービス開始後、他金融機関からの振込の受取口座として利用する際は、次の内容をご指定ください。

振込先:公益財団法人日本薬剤師研修センター
銀行名:ゆうちょ銀行 店名:〇一九店(読み:ゼロイチキョウ店)
店番:019 預金種目:当座 口座番号:0119292

⑥提出書類と提出先

提出書類:新規申請書・研修手帳
払込金受領証のコピー(振込の写し)

● IDカードご希望の場合は、写真と本人確認書類も併せてお送りください。

提出先: **都道府県薬剤師研修協議会**へ申請書を送付

認定薬剤師の新規のご申請をお送りいただく前に、以下の点をご確認下さい

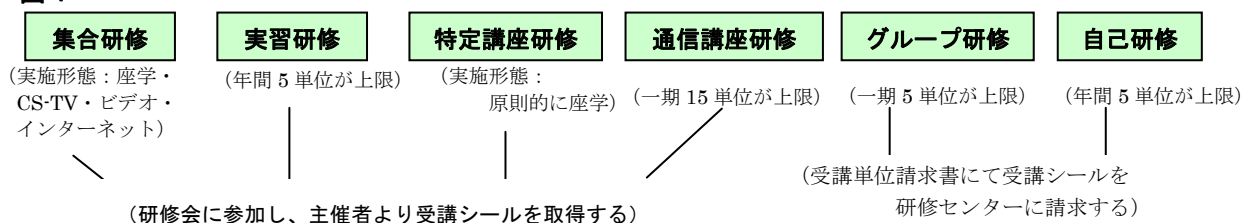
1. 取得単位数の確認

- ・ 認定の条件は、最初に単位を取得された日から、**4年以内に40単位以上**、かつ**毎年5単位以上**取得することです。新規の認定は、**1年以内でも40単位以上を取得していれば**、認定を受けることができます。2年以上かけて取得される場合は、**毎年5単位以上**は取得してください。

2. カウントできる単位の制限を確認して下さい。（図1参照）

- ・ 集合研修：**制限はありません。**
- ・ グループ研修：**1認定期間に5単位**までです。
- ・ 通信講座研修：**1認定期間に15単位**まで、2回目以降はグループ研修または、自己研修のご申請をいただくことにより、単位認定が可能になります。
- ・ 自己研修ならびに実習研修：**年間に5単位**までです。ただし、新カリキュラム対応研修（実務研修）については、実習研修の認定の上限が除外されます。新カリキュラム対応研修自己研修用CD-ROMをご活用になり、1年間で修了された場合は、**15単位**カウントできます。

図1



3. 研修手帳の記入、受講シールの貼付について、下記の注意事項を確認して下さい。

- ・ **受講年月日・研修会主催者名・研修内容など記載されているか確認して下さい。**（受講シールがあっても、その研修の詳細が記入されていないと証明とはなりませんので、認定申請のための単位としてはカウントされません。）
- ・ 研修会当日配布されたシールが貼付されているか確認して下さい。（平成16年4月1日以降、集合研修のシールの色を変更しています。）なお、**2007年度以降の集合研修のシールには、該当年度が印字されています。**（当日配布されたもの以外が貼付してあっても、認められずカウントされません。）
- ・ 他の認定制度のシール（単位）の取扱いについては、当センターホームページの「研修認定薬剤師制度に関するQ&A」をご確認下さい。

4. 取得単位集計表の記入を確認して下さい。（表1参照）

- ・ 薬剤師研修手帳のP9の表にご記入下さい。（手帳第38刷の場合）

表1 「取得単位集計表」記載例
（取得単位期間 H19.11.7~H21.11.6 の方の場合）

	1年目 H19.11.7	2年目 H20.11.7	合計 単位
開始年月日	H19.11.7	H20.11.7	
終了年月日	H20.11.6	H21.11.6	
集合研修	16	5	21
実習研修			
グループ研修		5	5
自己研修		15	15
通信講座研修			
各年合計単位	16	25	41

研修の開始は、研修を初めて行った日、すなわち最初に単位を取得した日より始まります。

自己研修用CD-ROMの場合

40単位以上必要

認定証には、**ヘボン式ローマ字**表示になります。

毎年5単位以上取得すること。

へボン式ローマ字綴方表

50音	あ	A	い	I	う	U	え	E	お	O
	か	KA	き	KI	く	KU	け	KE	こ	KO
	さ	SA	し	SHI	す	SU	せ	SE	そ	SO
	た	TA	ち	CHI	つ	TSU	て	TE	と	TO
	な	NA	に	NI	ぬ	NU	ね	NE	の	NO
	は	HA	ひ	HI	ふ	FU	へ	HE	ほ	HO
	ま	MA	み	MI	む	MU	め	ME	も	MO
	や	YA			ゆ	YU			よ	YO
	ら	RA	り	RI	る	RU	れ	RE	ろ	RO
	わ	WA	ゐ	I			ゑ	E	を	O
濁音 半濁音	が	GA	ぎ	GI	ぐ	GU	げ	GE	ご	GO
	ざ	ZA	じ	JI	ず	ZU	ぜ	ZE	ぞ	ZO
	だ	DA	ぢ	JI	づ	ZU	で	DE	ど	DO
	ば	BA	び	BI	ぶ	BU	べ	BE	ぼ	BO
	ぱ	PA	ぴ	PI	ぷ	PU	ぺ	PE	ぽ	PO
拗音	きゃ	KYA			きゅ	KYU			きょ	KYO
	しゃ	SHA			しゅ	SHU			しょ	SHO
	ちゃ	CHA			ちゅ	CHU			ちょ	CHO
	にゃ	NYA			にゅ	NYU			にょ	NYO
	ひゃ	HYA			ひゅ	HYU			ひょ	HYO
	みゃ	MYA			みゅ	MYU			みょ	MYO
	りゃ	RYA			りゅ	RYU			りょ	RYO
	ぎゃ	GYA			ぎゅ	GYU			ぎょ	GYO
	じゃ	JA			じゅ	JU			じょ	JO
	びゃ	BYA			びゅ	BYU			びょ	BYO
	ぴゃ	PYA			ぴゅ	PYU			ぴょ	PYO

本表及びその他用法で注意すべき点

撥音

「ん」は「N」で表記する。

かんの KANNO ほんだ HONDA

B・M・Pの前では、「ん」は「M」で表記する。

なんば N A M B A ほんま H O M M A まんぽ M A M P O

促音

「っ」は子音を重ねる。

べっぷ BE P P U いっしき I S S H I K I

C Hの前では、「っ」は「T」で表記する。

えっちゅう E T C H U はっちょう H A T C H O