

6年制カリキュラム対応研修の研修成果確認のための Web テストについて

6年制カリキュラム対応研修の研修成果を確認するための Web テストを開始します。本テスト結果が、研修認定薬剤師制度において、更新のための単位につながるよう配慮するほか、合否判定テストの合格者には合格証書を発給します。

1. テストの種類、方法

(1) 日本薬剤師研修センターのホームページ「薬剤師研修支援システム」において、次の2種類の Web テストを実施します。

① 6年制カリキュラム対応研修成果判定 Web テスト（以下、合否判定テスト）
結果は、合否で判定され、請求に基づき合格証書を交付する。

② 6年制カリキュラム対応研修成果確認 Web テスト（以下、確認テスト）
研修成果の自己判断に利用する目的で受験する。随時受験することができ、1回の申込で1年以内に5回まで受験することが可能。
結果は、優、良、可、残念の4段階で通知される。合格証書の交付対象とはしない。

(注) Web テストの結果は、コンピュータで自動判定され、受験者に直接メールで通知されます。
研修センターでは、システム管理者以外は個人のテスト成績の履歴を確認できないように設計されており、個人情報の保護には万全を尽くしています。

(2) 出題範囲

合否判定テスト、確認テストとも、6年制の薬学教育モデル・コアカリキュラム及び実務実習モデル・コアカリキュラムに準拠した内容の問題について、以下の5領域から100問（正誤二者択一式）を出題します。

教科書等を座右において受験することは差し支えありませんが、制限時間は1時間とし、1時間以内に解答できていないものは、不正解とみなします。

- (a) ヒューマニズム
- (b) 医薬品の適正使用
- (c) 地域住民の健康増進
- (d) リスクマネジメント
- (e) 法律・制度の遵守

2. 受験資格

次の2条件を満たしている旧4年制課程卒業薬剤師であること。

- (1) 日本薬剤師研修センター研修認定薬剤師
- (2) 平成19年度～23年度実施の新カリキュラム対応研修（自己研修 CD、講義研修、実務研修）、6年制カリキュラム対応自己研修（改訂版）CD のいずれか又は6年制カリキュラムに準拠した病態・薬理シリーズ研修を受講済み。ただし、新カリキュラム対応研修 自己研修 CD については、修了報告未了でも可。

(注) 6年制カリキュラムに準拠した病態・薬理シリーズ研修とは、2009年度以降に実施された「病態と薬理を理解して薬学的ケアを実践する」研修が相当する。

3. 受験料

合否判定テスト	2,057 円 (本体価格 1,905 円+税 152 円)
確認テスト	4,115 円 (本体価格 3,810 円+税 305 円)

4. 合格証書

合否判定テスト合格者に対し、請求に基づき合格証書を交付します。合格証書は、6年制の薬学教育モデル・コアカリキュラム及び実務実習モデル・コアカリキュラムの内容に準拠したテストに合格したことを証するものとなります。

合格証書希望者は、合格日から 1 年以内に下記の要領により請求ください。交付手数料は無料です。

再交付はしません。ただし、再受験し合格すれば、新たに合格証書を請求できます。

(1) 必要書類

- ① 別添の合格証書交付請求書
- ② 合格通知メールをプリントアウトしたもの

(2) 請求先

〒107-0052 東京都港区赤坂 1-9-13 三会堂ビル 5 階

公益財団法人日本薬剤師研修センター 6 年制カリキュラム対応研修担当係

5. 研修認定薬剤師の認定更新時に必要な単位数の免除

合否判定テスト、確認テストとも、研修認定薬剤師認定期間内のテスト結果に基づいて、当該認定期間満了時の更新に必要な単位数を一部免除します。免除の条件は以下の通り。30 単位数に達している場合は、それ以上単位数が追加されるものではありません。

(1) 合否判定テスト合格 10 単位数まで

(2) 確認テスト成績 優：10 単位数まで、良：5 単位数まで、可：2 単位数まで

単位の免除に使える合格判定又は確認成績は、1 認定期間内の最も良いもの 1 回限りです。更新申請時に、合格通知メール又は成績結果通知メールをプリントアウトして添付してください。

なお、1 認定期間内において、1 年ごとに最低 5 単位数を取得する必要がある点について、単位数の免除はありませんのでご注意ください。

以上

平成 21 年 8 月 17 日

平成 22 年 4 月 28 日 一部改定

平成 24 年 7 月 2 日 一部改定

平成 26 年 4 月 1 日 一部改定

別紙

平成 年 月 日

日本薬剤師研修センター 御中

6年制カリキュラム対応 成果判定 Web テスト合格証書交付請求書

ふりがな 請求者の 氏 名 (正確に)	
請求者の 英 名 (正確に)	
生 年 月 日	年 月 日
性別	男 女
薬剤師名簿登録番号 (免許番号)	
Web テスト合格 年 月 日	年 月 日
添付書類	合格通知メールを添付のこと
連絡先 住所 電話番号 e-mail	
合格証書送付先 (正確に)	〒

研修センター記入欄

--