

令和7年9月25日

各位

公益社団法人 群馬県薬剤師会
会 長 田尻 耕太郎
研修実施責任者 永田 朗

令和7年度健康サポート薬局に係る研修会A（WEB）の開催について

平素より、本会会務に格別のご高配を賜り、厚く御礼申し上げます。

標記の件について、研修会AをWEBにて開催致します。新規または更新を希望される場合には、申し込みフォームよりお申込みください。

記

1 研修名

健康サポートのための多職種連携研修会【研修会A】～WEB研修～

（主催：群馬県薬剤師会、共催：日本薬剤師会）

2 開催日時

令和7年11月2日（日）12：30～17：00

3 受講対象者

（1）新規

すでに「健康サポート薬局」である旨を表示し得る業務体制を有する薬局に従事しており、健康サポート薬局の意義や諸規定を理解し、健康サポート薬局として地域住民の健康の保持増進に貢献する意欲のある薬剤師を対象とします。なおかつ薬剤師として薬局での5年の実務経験を有する薬剤師を対象とします。

（2）更新

日本薬剤師研修センター発行の研修修了証をお持ちであり、有効期限延長(更新)を希望される方、ただし研修修了証（日本薬剤師研修センター発行）の有効期限が今回の研修日の2年前以降に該当する方が対象となります。

※有効期限の2ヶ月前までに日本薬剤師研修センターへ更新申請をする必要がありますので、お申し込み前に研修修了証の有効期限を必ずご確認ください。また、日本薬剤師研修センターのホームページにて更新手続き方法等を必ずご確認ください。

4 募集人数

50名 ※定員に達した場合は、本会ホームページにてお知らせ致します。

5 内 容

本会ホームページをご覧ください。

6 申込方法

次頁URLもしくはQRコードから申し込みサイトにアクセスし、必要事項をご入力の上、お申し込みください。

ご登録メールアドレスあて自動返信メールが届きます。届かない場合はメールアドレスの入力誤りがある可能性があります。メールアドレスを正しく入力して再送いただくか、下記事務局にお問い合わせください。

※迷惑メール対策などでドメイン指定を行っている場合、研修会事前連絡等のメールが受信できない場合がございます。キャリアメール（au・docomo・SoftBank 等）以外のパソコン等のアドレスをご入力ください。

【お申し込みフォーム】 <https://forms.gle/JCDwzZPnmYz9LnXRA>



7 受講料及び振込先

- (1) 受講料 本会会員 [A会員、B会員] 3,000円 (税込み)
 一 般 [非会員] 6,000円 (税込み)
- (2) 振込先 郵便振替口座番号：00530-7-57485
 加入者名：公益社団法人 群馬県薬剤師会
 ※ 通信欄に「健サポA」と記入してください。

8 申込・受講料振込期限

令和7年10月16日（木） まで

9 その他

- (1) WEB研修会に参加するために必要な機材、環境
- ①インターネットに接続できるパソコン
 - ②安定したインターネット環境
 - ③マイク
 - ④webカメラ
 - ⑤スピーカー
 - ⑥イヤホン/ヘッドフォン/ヘッドセットのいずれか
- (2) 後日、受講者へはZoomのグループワークへの参加方法、また資料及びレポート用紙の配付等につきまして事前に連絡させていただきます。
- (3) 受講証明書については研修会を受講し、所定のレポート等を提出された方に、当該研修会の「受講証明書」を発行致します。
- (4) 本研修に関する情報は、随時、本会ホームページに掲載する予定ですので、ご確認をお願いします。

[お問い合わせ]

群馬県薬剤師会 事務局

TEL 027-223-7736/FAX 027-223-5308

E-mail ksp@gunyaku.or.jp

担当 山下、宮田