

会員 各位

一般社団法人 佐賀県薬剤師会
会長 佛坂 浩
理事(薬局業務担当) 三橋 博子

令和 7 年度 健康サポート薬局研修 「健康サポートのための多職種連携研修会（研修会 A）」のご案内

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。

さて、今年度も健康サポート薬局に係る研修会 A を下記のとおり開催いたします。

この研修は、健康サポート薬局に従事する薬剤師にとって必要な技能であり、届出基準の要件となっています。

- ※ 研修会 A は、受講者自らが勤務する薬局が所在する都道府県薬剤師会が開催する研修会を受講すべきこととなっております。このため、勤務する薬局が異なる都道府県に変更となった場合には、その薬局が所在する都道府県薬剤師会が開催する研修会 A を改めて受講していただくことになります。
- ※ 受講証明書の有効期限は、証明書発行日から 3 年間ですので「健康サポート薬局研修修了証」をまだ取得されてない方は、受講証明書発行の日付を必ずご確認ください。

【要確認】

「健康サポート薬局研修」修了者 の皆様へ（更新手続きについて）

自身の有効期限を確認し「期限 2 年前」以降の初回の研修会 A を受講してください。

（更新スケジュールについての参考図を掲載していますので下記の URL でご確認ください）

記

開催日時：令和 7 年 8 月 3 日（日） 10 時 30 分～14 時 55 分予定

開催場所：佐賀県薬剤師会館 2 F 研修ホール

※ 申込締切：7 月 11 日（金）まで

※ 定員 60 名（定員に達し次第締め切ります。また、当日参加は受付できません）

【留意事項】

★ 勤務薬局において連携が想定される地域の医療・保健・健康・介護・福祉等の連絡先などを調べ、
当日、研修会内のグループ討議の際に情報提供ができるように準備をお願いいたします。

なお、この事前調査に関する提出および書式はありません。

※ 遅刻されると受講証明書をお渡しできません（時間厳守）。

※ 健康サポート薬局は調剤報酬点数に反映されるものではありませんが、「患者のための薬局ビジョン」の中で
今後、かかりつけ薬剤師・薬局と共に「健康サポート機能」として重要な研修会です。

※ お申込みの前に、健康サポート薬局届出要件を今一度ご確認ください↓

日本薬剤師会 HP 健康サポート薬局 <https://www.nichiyaku.or.jp/activities/support/index.html>

※ 健康サポートのための研修会は日本薬剤師研修センターが運営する研修認定薬剤師制度の
対象研修会ではありません（PECS 研修単位はとれません）。

★お申込み方法等：佐賀県薬剤師会ホームページ>健康サポート薬局>研修会について
健康サポート研修に関するページ

<http://www.sagayaku.or.jp/kensyuukai/kenshukai/kenkousapoto>

「健康サポートのための多職種連携研修会」【研修会A】申込方法

<申込みから受講までの流れ>

- ① 受講申込(Google フォーム)
- ② 受講可否のメールを確認
- ③ ②で受講可の連絡があった場合、受講料の振込み
- ④ 8/3 受講

【申込締切日】令和 7年 7月 11日(金) ※当日受付はできません。事前申込みのみとなります。

- ① 下記の Google フォームからお申込みください。

健康サポート薬局研修会A申込み

<https://forms.gle/HvYDP435dUi7BVtcA>



- ② 受講の可否につきましては、改めてご連絡いたします(7月18~22日頃)。

受講受付のメールが届いた方は、払込み期日までに下記のゆうちょ口座へ受講料をお納めください。

- ③ 受講料の振込み

* 受講料は、受講受付のメールが届きましたら、7月27日(日)までに指定のゆうちょ口座に払込みください。期日までに払込みがない場合は、受講申込みは確定しません。

[受講料] (税率 10%)

会員 2,000 円 (うち、消費税 182 円) / 非会員 6,000 円 (うち、消費税 546 円)

※インボイスが必要な方は、振込票(領収書)とこの案内と一緒に保管してください。

* 仮に、研修会参加の方が同一の勤務先に複数いらっしゃっても払込みは各自でお願いいたします。
(複数の方の受講料を合算して払い込むことはできません)

<払込み(振替)口座について>

記号番号：01780-7-18539 (ゆうちょ口座)

加入者名：シャダンホウジンサガケンヤクザイシカイ

＜通信欄＞には「氏名」「健サポA」を記載してください。

※ 払込みいただいた受講料は理由を問わず返金できません。

- ④ 8/3 受講

〈持参するもの〉

**勤務薬局において連携が想定される地域の医療・保健・健康・介護・福祉等の連絡先などを調べ、
当日、研修会内のグループ討議の際に情報提供ができるように準備をお願いいたします。**
なお、この事前調査に関する提出および書式はありません。

* 休憩時間は10分間となっております。昼食が必要な方は軽食を各自ご準備ください。

* 遅刻されると受講証明書をお渡しできませんので、10:20までにはご着席ください。
くれぐれも時間厳守でお願いいたします。

* 駐車場は、佐賀女子短大駐車場をご利用ください。

* 体調不良の場合は受講をご遠慮ください。