

年 月 日

(社) 薬剤師あゆみの会 御中

研修会主催者： 印

後援研修会終了報告書

年 月 日付で申請致しました「後援研修会単位認定申請書」に基づく
研修会等が次のとおり終了しましたので報告致します。

1. 研修会等の名称	
2. 開催日（期間）	
3. 研修会コード	
4. 認定単位	単位
5. 研修会参加薬剤師総数	名

本研修会等の内容に相当する下記項目全てに、□内にレ印をして下さい。

☐ 調剤	☐ 製剤	☐ 処方解析	☐ 副作用
☐ 相互作用	☐ 医療一般	☐ セルフメディケーション	☐ リスクマネジメント
☐ DI・情報	☐ 新薬情報	☐ 薬剤管理指導業務	☐ コミュニケーション技術
☐ 医薬品管理	☐ 医薬品試験	☐ 在宅医療	☐ 医療保険・介護保険制度
☐ 業務関連の法規	☐ 薬事行政・医療行政	☐ プライマリケア	☐ 漢方薬・生薬
☐ 東洋医学	☐ 環境衛生	☐ 薬理学	☐ 薬理学を除く基礎薬学
☐ 医薬品開発	☐ 指導薬剤師研修	☐ その他	

研修会終了後1週間以内に「後援研修会終了報告書」（本紙）および「受講者名簿」（薬剤師名簿登録番号の記載が必須）を本会あてご送付ください。

一般社団法人 薬剤師あゆみの会

〒530-0041 大阪市北区天神橋1-9-5 アドバンス天神橋3階

TEL:06-6136-5340 FAX:06-6136-5341 e-mail: info@ph-ayumi.org