

各 位

公益社団法人石川県薬剤師会
会 長 中 森 慶 滋

令和 2 年度 高度管理医療機器等の販売業等に係る継続研修について

標記の件につきまして、令和 2 年 5 月 11 日付厚生労働省医薬・生活衛生局医療機器審査管理課、厚生労働省医薬・生活衛生局医薬安全対策課事務連絡において、高度管理医療機器販売業等の営業所管理者、修理業の責任技術者の継続研修の実施に当たっては、各地域の新型コロナウイルス感染状況を十分踏まえながら、感染症対策に万全を期すように、また、万全な感染症対策が困難であると講習等実施者が判断した場合、当分の間、不正な行為が行われないよう対策を講じた上でインターネット等を利用した方法での実施について差し支えないとされました。これに基づき、本会では、日本薬剤師会が事前収録したコンテンツ及びインターネット等を利用した継続研修を開催いたします。従来とは異なる開催になりますので、別紙 1「申込から研修終了までの流れ」をご確認の上、別紙 2「受講申込書」でお申し込みください。

記

① 受講対象者

- ・ 高度管理医療機器等の販売業等の営業管理者・・・・・・・・受講義務
- ・ 医療機器修理業の責任技術者・・・・・・・・受講義務

② 受講内容

- ・ 「薬機法その他薬事に関する法令・医療機器の品質管理」
講師：独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 谷城博幸氏
- ・ 「医療機器の不具合報告及び回収報告」
講師：一般社団法人 日本医療機器産業連合会 PMS 委員 三田哲也氏
- ・ 「医療機器の情報提供」
講師：公益財団法人 医療機器センター附属医療機器産業研究所 本田大輔氏

③ 受講期間

- ・ 令和 2 年 11 月 20 日（金）～令和 2 年 12 月 4 日（金）

④ 出席確認レポート提出締切日

- ・ 令和 2 年 12 月 18 日（金）

⑤ 受講料

- ・ 会員 2,500 円 非会員 6,000 円
- ・ 振込先 ゆうちょ銀行 口座記号番号 00750-4-94098
(他金融機関からの振込用口座番号：〇七九店 (079) 当座 0094098)
加入者名義 公益社団法人 石川県薬剤師会

⑥ 申込方法

- ・ 別紙 2「受講申込書」で FAX（石川県薬剤師会宛 FAX076-223-1520）にてお申込みください。
- ・ 申込締切及び振込締切は 10 月 30 日（金）
- ・ 締切後、「受講票（日薬コンテンツを視聴する際に必要な ID と PW 記載）」及び「テキスト」を送付します。

⑦ その他

- ・ 石川県薬剤師研修シール 1 単位申請中です。

問合せ先

公益社団法人 石川県薬剤師会 事務局
TEL：076-231-6634 FAX：076-223-1520
メール kenyaku@plaza-woo.jp

(別紙 1)

申込から研修終了までの流れ

① 申込書に必要事項を記入し、振込領収書のコピーを受講申込書に貼り付け、石川県薬剤師会事務局へ FAX(076-223-1520)でお申し込みください。(10月30日締切)



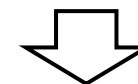
② お申し込み後、受講票 (コンテンツ視聴ID・PW記載)、テキスト、出席確認レポート用紙を送付します。(10月30日以降)



③ 受講期間中(11月20日～12月4日)、にインターネット研修を受講してください。それぞれの講義の受講日は同一日となるようにしてください。



④ 受講後、出席確認レポート用紙に必要事項(レポート、講義の合間に表示されるキーワード等)を記入し、返信用封筒で石川県薬剤師会事務局まで提出してください。(出席確認レポート締切日:12月18日必着)



⑤ 出席確認レポート用紙を提出、確認後、研修修了証及び研修受講シールを送付します。(12月18日以降)

注意事項:必ずご確認ください。

- ・継続研修のため、受講者が全ての講義を最後まで受講したかの出席確認及び受講者と講師が質疑応答できるなどの双方向性の確保が必要となることから「出席確認レポート」の提出により確認を実施します。
- ・質問の回答は石川県薬剤師会ホームページに順次掲載します。
- ・すべての講義を視聴し、出席確認レポートの提出が確認できなければ、研修修了証は交付されません。(出席確認レポート締切日を過ぎたものは受付できません。)
- ・申込者の都合により受講をキャンセルされた場合や出席確認レポートの提出が確認できない場合でも、受講料の返金はしません。