

地域の他の薬局に勤務する薬剤師への研修実績の一覧

【記載方法】

- 当該薬局の薬剤師が地域の他の薬局に勤務する薬剤師に対して、申請しようとする傷病区分の専門的な薬学的知見に基づく調剤及び指導に関する研修を実施した実績を記載してください。  
 ※ 地域の他の薬局は、当該薬局の所在地や、当該薬局の利用者の日常生活圏などを考慮して設定してください。
- 研修会に用いた資料を1件分添付してください（複数回研修を実施した場合は、主な研修1件についてのみ添付してください。）。
- 実績は、申請の前月末日から過去1年間において実施した実績を記載してください。  
 ※ 申請の前月末日の1年前に薬局を開設していない場合は、申請日から過去1年間の実績を記載してください。

【実績記入欄】

実施年月日	主催者	講師をした 当該薬局の薬剤師氏名	総参加者数	参加者数	
				うち、同一系列薬局からの 参加者数	左記以外の薬局からの 参加者数
年 月 日			人	人	人
年 月 日			人	人	人
年 月 日			人	人	人
年 月 日			人	人	人