

## 令和2年度 高度管理医療機器販売業等に係る継続研修のご案内

主催：公益社団法人日本薬剤師会 共催：一般社団法人秋田県薬剤師会

「医薬品、医療機器等の品質、有効性及び安全性の確保等に関する法律」により、高度管理医療機器を販売・賃貸しようとする薬局等では、高度管理医療機器等の販売業等の許可が必要となり、許可を受けた薬局等営業所の管理者は、継続研修を毎年受講することが義務付けられています。

一般社団法人秋田県薬剤師会では、公益社団法人日本薬剤師会との共催により、下記のとおり「医療機器販売業等の営業所管理者・医療機器修理業の責任技術者に対する継続研修」を開催いたします。受講を希望される方は、申込書に必要事項をご記入のうえ、各会場・Web受講の申込締切日までにFAXにてお送りください。また、受講料を同日までお振り込みくださいますようお願い申し上げます。

### 記

会場（営業所の所在地にかかわらずご希望の会場をお選びいただけます。） 定員（各会場の定員になり次第、お申込を締め切らせていただきます。）	開催日時	受講申込締切 受講料振込期限
<b>秋田会場【定員】100名</b> 秋田県総合保健センター 大会議室・第1研修室・薬学研修室 〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6 TEL 018-831-2011	令和3年2月14日(日) 9:45～11:50 (開場9:30)	令和3年2月3日(水)
<b>大館会場【定員】30名</b> 大館市北地区コミュニティセンター 別館2F 多目的室 〒017-0043 大館市有浦1-8-15 TEL 0186-45-0515	令和3年2月27日(土) 15:00～17:05 (開場14:30)	令和3年2月12日(金)
<b>横手会場【定員】35名</b> 勤労者総合福祉センター サンサン横手 〒013-0060 横手市条里二丁目1-15 TEL 0182-33-8033	令和3年3月13日(土) 15:00～17:05 (開場14:30)	令和3年3月1日(月)

Web受講	受講期間	Web受講申込締切・受講料振込期限
	令和3年2月25日(木)～3月19日(金)	令和3年2月10日(水)

※今年度はWeb受講が新設されました。

### 各会場（集合）・Web受講共通

【受講料（テキスト代を含む）】 秋田県薬剤師会会員 3,000円 非会員 5,000円

【受講料振込先】 秋田銀行秋田駅前支店 口座名：一般社団法人秋田県薬剤師会 普通 1054804

受講料は各自お振り込みください。請求書は発行しません。

【受講対象者】 1 高度管理医療機器等の販売業等の営業所管理者  
2 医療機器修理業の責任技術者

【研修内容】（日薬コンテンツによる。）  
1 薬機法その他薬事に関する法令・医療機器の品質管理（約50分）  
2 医療機器の不具合報告及び回収報告（約25分）  
3 医療機器の情報提供（約50分）

【申込方法】 申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申込ください。

【申込先】 一般社団法人秋田県薬剤師会事務局 FAX：018-835-2576

※申込用紙等は、下記の秋田県薬剤師会ホームページからもダウンロードできます。

<http://www.akiyaku.or.jp/study/index.html>

## 各会場（集合）

【受講票の発送】 申請書と受講料振込を確認後、受講票（葉書）をお送りします。  
発送は会場毎の申込締切後になります。

【受講修了証の交付】 研修会終了後に受講修了証を交付します。

【注意事項】 時間を厳守してください。受講中、長時間にわたって離席された方、受講終了前に退席された方には受講修了証を交付いたしません。

新型コロナウイルス感染症対策のため会場管理者から受講者の氏名、所属（住所）、連絡先、健康状態等を求められた場合は提出しますので予めご了承ください。

## Web受講

【受講票の発送】 申請書と受講料振込を確認後、テキスト、受講票（書簡）、出席確認レポートをヤマト運輸便でお送りします。（申込書の送付先住所、電話番号を明記してください。）  
受講票でID・パスワード・URLをお知らせします。  
発送はWeb受講の申込締切後になります。

【受講の確認】

- 1 研修会終了後に出席確認レポートを提出いただくことにより受講を確認します。
- 2 受講確認のためのキーワードは不定期に変更されます。  
また、複数回表示されますので全て出席確認レポートにご記入ください。
- 3 出席確認レポートのテーマ・本文欄に学んだことをご記入いただきますが、研修内容の題名（コンテンツの1～3の項目）の列挙だけでは認められませんのでご注意ください。
- 4 出席確認レポートは、3月22日（月）までに事務局へFAX、電子メール（PDF）または郵送にてお送りください。

FAX：018-835-2576

電子メール：info@akiyaku.or.jp

所在地：〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6 秋田県薬剤師会 宛て

【受講修了証の交付】 受講を確認できた方に修了証を送付します。  
送付先は受講票の送付先とします。

【注意事項】 受講票でお知らせするID・パスワード・URLは受講者のみ取り扱い、他の人には流布しないでください。

一般社団法人秋田県薬剤師会 〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6

TEL 018-833-2334 FAX 018-835-2576 E-mail [info@akiyaku.or.jp](mailto:info@akiyaku.or.jp)

# 見 本 (Web受講のみ提出)

※Web受講される方には受講票とともにお送りします。また本会ホームページに掲載予定です。

(Web 受講用)

A4版

令和2年度 医療機器販売業等の営業所管理者、医療機器修理業の責任技術者  
に対する継続研修 出席確認レポート

(フリガナ) 受講者氏名		受講者番号
	印	
営業所(事業所)名		
受講年月日	令和3年	月 日
テーマ:		
本文:		
質問事項+(ない場合は空欄で提出してください。)		
キーワード		

※ ここに記入いただいた個人情報は、継続研修関連業務以外には使用いたしません。

\* いただいた質問事項に関しては受講者全員が共有できる形で回答いたします。その際は質問者の氏名等は公開いたしません。