

令和6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・貸与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、集合研修・Web研修の各申込締切日までにファクシミリにてお送りください。また、受講料を各申込締切日までにお振り込みください。

記

Web 研 修	受講期間	Web 受講申込締切・受講料振込期限
	令和6年12月20日（金）～ 令和7年2月28日（金）	受講日の7日前（土日祝除く）までにお申込、お振込をお願いします。 最終は2月18日（火）（2/28受講分）になります。

※ ぜひWeb研修をご利用ください。

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
大館会場【定員】30名 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7年2月8日（土） 14:10～17:00 （開場13:50）	令和7年1月30日（木）
秋田会場【定員】90名 秋田県総合保健センター 2F 大会議室 〒010-0874 秋田市千秋久保田町6-6 TEL 018-831-2011	令和7年2月16日（日） 14:10～17:00 （開場13:50）	令和7年2月5日（水）
横手会場【定員】25名 横手市交流センター Y2（わいわい）ぷらざ 3F 研修室3 〒013-0036 横手市駅前町1-21 TEL 0182-32-2418	令和7年2月22日（土） 14:10～17:00 （開場13:50）	令和7年2月13日（木）

集合研修（各会場）・Web研修共通

【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 医薬品医療機器等法及び関連法令（約45分）
- 2 医療機器の品質管理（約30分）
- 3 医療機器の不具合報告及び回収報告（約30分）
- 4 医療機器の情報提供および薬剤師が知っておきたい機器等の話題（約60分）

【申込方法】 申込書に必要事項をご記入の上、ファクシミリでお申込ください。

【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。

<https://www.akiyaku.or.jp/information/seminar/study/>

集合研修（各会場）

【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め切り後になります。

【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しません。

感染症対策等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応じますので予めご了承ください。

Web研修

【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。

- 【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1～4の項目）の列举だけでは認められませんのでご留意ください。
 - 4 出席確認レポートは、3月5日（水）までに事務局へファクシミリ、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、他に流布することの無いようご注意ください。

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