

令和7年度 高度管理医療機器等の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（オンデマンド） ※ぜひWeb研修をご利用ください。

受講期間	Web受講申込締切・受講料振込期限
令和7年11月1日（土）～ 令和8年1月31日（土）	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1月22日（木）（1/31受講分）になります。

集合研修

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11月1日（土） 14:15～17:30 （開場14:00）	令和7年10月23日（木）
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11月22日（土） 14:15～17:30 （開場14:00）	令和7年11月13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12月21日（日） 14:15～17:30 （開場13:50）	令和7年12月11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。

未受講または受講確認ができない場合であっても受講料は返金しませんのでご了承ください。

- 【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60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75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、2月5日（木）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。

※ 提出期限は延長しませんのでご注意ください。

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