

記入にあたってのお願い

※ 研修記録の記入にあたっては下記事項をよくお読みの上ご記入ください。

取得単位集計表の記入について

研修記入欄に記録した研修単位数の集計に使用します。申請時には、DLM 認定薬剤師の認定に必要な要件を満たしているかどうかを「DLM 認定薬剤師認定対象の種類と研修単位」をよく読みご確認ください。

開始年月日と終了年月日

新規の場合：開始年月日には、初めて単位を取得した日を記載してください。終了年月日は、申請時の最終単位取得日を記載してください。終了年月日は、開始年月日から2年以内とします。

更新の場合：開始年月日には、更新認定のための単位を初めて取得した日を記載してください。終了年月日は、申請時の最終単位取得日を記載してください。開始年月日と終了年月日は認定証に記載されている認定期間内とします。

取得単位の記入

3つの研修区分ごとに、取得した研修単位の合計をそれぞれ記入してください。3つの研修で取得した単位数の和を合計単位数の欄に記入して下さい。

研修記入欄の記入について

受講した際に記入する事項、貼付するものは以下の通りです。

1. 「医薬品適正使用・育薬セミナー」の場合

受講年月日、単位識別コード、単位数を記入し、研修認定単位（シール）を貼付する。ただし、VOD 育薬セミナーの受講者はシールの貼付は不要。

<記入例>

受講年月日			研修名／単位識別コード	受講シール 貼付欄	単位数
年	月	日			
2024	6	2	育薬セミナー P01— 24V01	シール 貼付	1

2. DLM センター主催のその他の研修の場合

受講年月日（時間数）、研修名、単位識別コード、単位数を記入し、研修認定単位（シール）を貼付する。

<記入例>

受講年月日			研修名	受講シール 貼付欄	単位数
年	月	日			
時間帯（合計）			単位識別コード	DLMセンター のシールを貼付 けする。	3
××	××	××	A 研修会		
13:00 ～ 18:00 (時間)			P01— 24CASE- A ×		

3. その他のプロバイダーの研修制度による研修の場合

その他のプロバイダーの研修制度で取得した研修会／講習会又は論文発表のいずれかの研修単位が認定対象である。

1. 研修会／講習会

受講年月日（受講時間数）、①研修会／講習会名、②開催場所、③主催者名、単位等を記入、認定機関発行生涯研修認定単位（シール）を貼付する。但し、学会への参加は認定対象外である。

<記入例>

（本制度での単位認定を希望する研修のみを記載のこと）

（右頁につづく）

受講又は論文受理			受講シール貼付欄	研修分類
年	月	日		
研修時間			単位識別コード（ある場合は必ず記載のこと）	
××	××	×	<div style="text-align: center;">シール貼付</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">受講日を記入</div>	1. 研修会等
時間				単位識別コード : G××-×××...
				(どちらかに○)
××	××	××	<div style="text-align: center;">シール貼付</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px; display: inline-block;">論文受理日を記入</div>	1. 研修会等
※論文受理の場合、記載不要				単位識別コード : G××-×××
				(どちらかに○)

↑
単位識別コードを記入

2. 論文発表

論文受理年月日（時間の項は記入不要）、①論文タイトル、②雑誌名、③ 著者名（全員）、④ 寄与（%）、単位等を記入、認定機関発行生涯研修認定単位（シール）を貼付する。寄与（%）とは、論文の研究全体における本人の寄与の割合である。本人の自己評価により記載する。但し、本人の寄与が 30% 以上の場合のみ単位を認定する。

研修内容 （①～④の順に詳しく記載してください。記入例をご覧ください） 1. 研修会／講習会（学会参加は認定対象外）：① 研修会／講習会名、② 開催場所、③ 主催（者）名 2. 論文発表：① 論文タイトル、② 雑誌名、③ 著者（全員）、④ 寄与（%）	単位数
① A 研修会 ② B 大学講堂 ③ B 大学 ④（論文発表のみ記載） ④は記載不要	2
① Cに関する研究 ② 雑誌名、巻（号）：ページ、発表年 ③ ×× ××、×× ××、×× ××、…… ④（論文発表のみ記載）	5

認定単位数を記入

