一般社団法人日本プライマリ･ケア連合学会

プライマリ・ケア認定薬剤師制度

認定申請チェックリスト

２０　 年　 月　 日

私は認定審査申請に際し，以下の項目・内容の確認を行いました。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ふりがな

申請者名　　　　　　　　　　　　　　　　印

|  |
| --- |
| **申請書類確認****注意：申請書類の欠落や，記載内容に誤りが見つかった場合には，受験審査資格を失ったり，認定が認められないことがありますのでご注意ください．** |
| 　**様　式** | **内　　容** | **確　認　の　注　意　点** | **確認項目に○** |
| 認定薬-1 | 認定審査申請書 | 申請書類に含まれていますか |  |
| 日付は7月の日付になっていますか |  |
| 申請者 | 氏名、ふりがなに誤りはありませんか |  |
| 生年月日は記入されていますか |  |
| 日本プライマリ・ケア連合学会は必ず会員番号を記入下さい会員番号の記入がない場合は一般扱いで費用が変わります |  |
| 薬剤師名簿登録番号に誤りはありませんか |  |
| 薬剤師名簿登録年月日に誤りはありませんか |  |
| 勤務先、所属は記入しましたか(無職の時は「なし」と記入) |  |
| 現住所に誤りはありませんか |  |
| 連絡先の住所に受験票などを送付します |  |
| 受験資格 | a.申請時取得総単位数は50単位以上ありますか |  |
| a.単位取得が複数年にわたるとき毎年単位取得がありますか |  |
| a.50単位のうち、学会発行の受講証(認定単位)、生涯教育WEB講座受講証の単位合計数は、30単位以上ありますか |  |
| b.必須領域認定単位は20単位ありますか　学会ホームページの単位一覧で確認してください |  |
| c.見学実習の実施先、担当医師名を記入してください |  |
| 認定薬-2 | 認定単位台帳 | 記入、貼付漏れはありませんか（※学会ホームページの研修認定台帳記入・貼付のガイドを参照）・クリアポケットファイルごと提出してください・大切な生涯研修の記録ですから、審査終了後に返却します |  |
| クリアポケットファイルは規定サイズですか・A4 サイズ、20ポケット以上、厚さ1.5cm以内 |  |
| 受講証は受講日順に整理し貼付し、折りたたまず見えるように貼付していますか |  |
| クリアポケットに台帳以外の申請は入れいませんか |  |
| 認定薬-3 | 必須領域受講報告書 | AからJまでの必須領域の受講を2単位、合計20単位記入してください※生涯教育WEB講座受講分は研修会名の前に【WEB講座】と記入 |  |
| 認定薬-4 | 見学実習修了報告書 | 見学実習を担当した医師の署名と押印、記入を確認してください事情で認定試験受験までに終了しなかった場合は、終了後の審査・認定となります |  |
| 認定薬-5 | 試験用履歴書 | 記入に誤りはありませんか　　 |  |
| コピー | 薬剤師免許証 | 自身の薬剤師免許証(裏面記載のある時は裏面も)コピーを提出してくだい |  |
| コピー | 払込金受領書 | 審査料の払込金受領書の写し |  |
| 認定薬-6-2 | チェックリスト | チェックリスト(本票)も忘れずに申請してください |  |

注：この報告書は押印が必要なため郵送のみ受付けます。