

## 令和元年度オンライン診療に伴う緊急避妊薬の調剤に関する 研修会開催のご案内

令和2年度よりオンライン診療に関する基準が変更され、緊急避妊薬に係るオンライン診療が一部認められることとなりました。ただし、その際に処方された薬の調剤は研修を受けた薬剤師のみが行えると規定されておりますので、本会では下記の通り研修会を開催したいと思います。女性が安心して緊急避妊薬の交付を受けられる社会の構築のためにも皆さんのご参加をお待ちしております。

尚、研修修了者は所属薬局と共に厚生労働省HP上にて緊急避妊薬処方応需薬局として掲載されます。研修後は責任のある職務の遂行をお願いします。

本研修会は皆さんのスキルアップを目的としたものではなく、地域医療の構築に欠かせない体制整備を目的としたものです。また応募者の人数・地域によっては受講をお断りする可能性もありますので、予めご了承ください。受講者に対し研修修了証を授与しますが、研修シールは発行されませんので重ねてご了承ください。

### 記

1. 開催日時 : 令和2年3月22日(日) 12:30~16:30 (受付開始は12:00より)
2. 会場 : 千葉県薬剤師会会議室
3. 定員 : 100名
4. 締切 : 令和2年2月21日(金)
5. 受講料 : 千葉県薬剤師会会員及び会員薬局所属薬剤師 5,000円  
千葉県薬剤師会非会員 10,000円
6. 対象者 : プライバシー保護に万全な設備が整っているなど、緊急避妊薬の調剤が可能な薬局に従事し、研修終了後は緊急避妊薬の調剤業務を行える薬剤師
7. 研修内容 : オンライン診療ガイドラインにおける緊急避妊薬の処方について  
緊急避妊薬処方上の留意点について  
薬局での体制整備について  
患者対応について
8. 申込方法 : 別紙参加希望申込書によりFAXにてお申し込み下さい。

※参加者用の駐車場はありませんので、有料駐車場又は公共交通機関をご利用下さい。

別紙

## オンライン診療に伴う緊急避妊薬に関する研修会参加希望申込書

申込日 令和 年 月 日

下記に必要事項をご記入の上、お申し込みください。選択肢にはチェックを付けて下さい。

(フリガナ)		性別	男・女	
氏名		生年月日	昭和 平成	年月日
<input type="checkbox"/> 千葉県薬剤師会会員もしくは会員薬局勤務薬剤師			<input type="checkbox"/> 非会員	
勤務先名				
勤務先住所	〒			
勤務先電話				
勤務先FAX				
確認事項	<input type="checkbox"/> 患者さんのプライバシーに配慮した服薬指導を行う設備が整っている <input type="checkbox"/> 令和2年4月1日以降、緊急避妊薬を備蓄する <input type="checkbox"/> 厚生労働省のHPに氏名及び勤務薬局が掲載されることに同意する <input type="checkbox"/> 正当な理由なしに緊急避妊薬の調剤を拒まない  (患者来局予定時間に薬局に居ないというは薬の緊急性から見て正当な理由とします)			
*該当するものすべて□にチェックしてください。				
※受講の諾否	諾		否	

※は当会にて記入

## ◎注意事項

今回のお申し込み後、上記の「受講の諾否」欄に○を付けて返送いたします。受講できる方には受講申込書を併せてFAXにてお送りいたしますので、改めて受講料を振り込みの後、お申し込み下さい。

返信先FAX番号 043-248-0646