別添１

講習、研修等の届出書

年　　　月　　　日

栃木県保健福祉部薬務課長　様

届出者　　住所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

電話

薬事法の一部を改正する法律附則第１２条に規定する既存配置販売業者の配置員の資質の向上について（平成２１年３月３１日付け薬食総発第０３３１００１号厚生労働省医薬食品局総務課長通知）に基づき実施する講習、研修等の概要について、別紙のとおり届け出ます。

別紙

１ 既存配置販売業者の氏名（法人にあってはその名称）

２ 講習、研修等の概要

(1) 名称

(2) 開催場所

(3) 開催期間及び時間

(4) 受講者

(5) 責任者

(6) 形式

(7) 内容

(8) 委託を受けた業者一覧

＊届出者が既存配置販売業者の場合は以下の資料を添付すること。

１．研修実施要領、２．研修日程表、３．使用テキストの一覧、４．修了証様式

５．その他参考となる資料

別紙（記載例）

１ 既存配置販売業者の氏名（法人にあってはその名称）

㈱県庁のくすり

２ 講習、研修等の概要

(1) 名称

資質向上研修

(2) 開催場所

㈱県庁のくすり研修室

(3) 開催期間及び時間

通年計１０回１回当たり３時間

(4) 受講者

２０名程度

(5) 責任者

㈱県庁のくすり総務部長○○○○

(6) 形式

講義（座学）形式

(7) 内容

① 医薬品に共通する特性と基本的な知識

② 人体の働きと医薬品

③ 主な医薬品とその作用

④ 薬事に関する法規と制度

⑤ 医薬品の適正使用と安全対策

⑥ その他配置販売業に従事する者として求められる理念、倫理、関連法規

(8) 委託を受けた業者一覧

（研修実施団体のみ記入すること）

業者名　　　　　　　所在地　　　　　　　　許可番号

㈱県庁のくすり　　　宇都宮市塙田○○○○ 第○○○○号

＊届出者が既存配置販売業者の場合は以下の資料を添付すること。

１．研修実施要領、２．研修日程表、３．使用テキストの一覧、４．修了証様式

５．その他参考となる資料