

薬剤師業務研修



日々変化する薬剤師の業務
愛媛大学病院で一度研修してみませんか？

愛媛大学医学部附属病院薬剤部職員が
薬学的介入に必要なスキル、知識などをわかりやすく説明します。

詳細は愛媛大学医学部附属病院薬剤部ホームページをご参照ください。

問い合わせ先

愛媛大学医学部附属病院 薬剤部
副薬剤部長 井門 敬子

電話：089-960-5738(調剤室)
Eメール：keikoido@m.ehime-u.ac.jp



愛媛大学医学部附属病院 薬剤師業務研修生募集要項（案）

1. 目的

本研修は、愛媛大学医学部附属病院薬剤部での研修を通じて、病院薬剤業務や薬物療法等に関する専門性を高め、日々の薬剤師業務に反映していただくことを目的にしています。

2. 研修期間

○ 外来化学療法室、病棟研修

薬学部実習期間を除く期間。希望する研修によって異なります。

○ その他

3月、4月、8月を除く期間。希望する研修によって異なります。

※ 希望する2ヶ月前までに申請をお願い致します。

3. 研修場所

愛媛大学医学部附属病院 薬剤部

〒791-0295 愛媛県東温市志津川454

4. 対象者

薬剤師経験年数1年以上の薬剤師（薬剤師経験年数1年未満の薬剤師は「卒後研修生募集要項」をご参照ください）

5. 定員

毎月2名まで

6. 研修内容

○ 外来化学療法指導習得コース（2週間）

外来化学療法室での薬学的介入手法の習得を目指したコース

○ 病棟（薬学的介入手法習得コース）（1週間）

1診療科に特化して、薬物療法を学び薬剤師による薬学的介入手法の習得を目指したコース

○ 病棟（薬学的介入手法習得コース）（1ヶ月）

複数の診療科について薬物療法を学び薬剤師による薬学的介入手法の習得を目指したコース

○ 復職支援コース

（病院薬剤師向け）調剤、注射薬調製、病棟業務（2週間）

（薬局薬剤師向け）調剤、薬剤師外来（1週間）

オプションコース

○ 抗がん剤・インフューザーポンプ調製トレーニングコース（2日）

曝露対策を考慮した調製方法を学ぶコース

※本コースはインフューザーポンプを持参してください。（バクスターインフューザーSV2.5®）

○ 医薬品安全管理特化コース（1日）

○ 緩和医療に関わる業務体験コース（半日）

○ 感染制御に関わる業務体験コース（半日）

○ 治験に関わる業務体験コース（半日）

※ がん専門・薬物療法認定薬剤師研修コースは別途お問い合わせください。

7. 研修料

月額 32,400 円、1 週間 16,200 円（消費税込）

8. 申込方法

1. 履歴書（写真貼付）
2. 薬剤師免許証（写）
- 3.（別紙1）薬剤師研修生申請書

上記3つの書類を下記の提出先まで送付をお願いします。

〒791-0295 愛媛県東温市志津川 愛媛大学医学部附属病院 薬剤部
薬剤部長 田中 亮裕

9. 修了証書

研修修了者には、施設長名の修了証書を発行します。

10. その他

宿泊場所は斡旋しませんので各自手配をお願い致します。

11. お問い合わせ

愛媛大学医学部附属病院 薬剤部

副薬剤部長 井門 敬子

電話：089-960-5738（調剤室）

Eメール：keikoido@m.ehime-u.ac.jp

薬剤師研修生申請書

○ 申請者

所属			
氏名 (ふりがな)			
年齢	歳	性別	
生年月日		TEL	
E-mail			

○ 希望研修コース (○で囲んでください) (複数可)

<ul style="list-style-type: none"> ・ 外来化学療法指導習得コース ・ 復職支援コース (病院薬剤師向け) ・ 抗がん剤・インフューザーポンプ調製トレーニングコース ・ 医薬品安全管理特化コース ・ 感染制御体験コース 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 病棟 ・ 復職支援コース (薬局薬剤師向け) ・ 緩和医療に関わる業務体験コース ・ 治験に関わる業務体験コース
◎ 病棟を選択した場合には下記に研修希望の診療科を記載して下さい。	

○ 希望研修期間

研修希望期間 (第一志望)	平成 年 月 日～平成 年 月 日
研修希望期間 (第二志望)	平成 年 月 日～平成 年 月 日
研修希望期間 (第三志望)	平成 年 月 日～平成 年 月 日

○ その他ご要望など (自由記載)

--