

抗菌化学療法認定薬剤師制度 認定申請書【更新】

※申請番号 _____

(※欄は記入しないで下さい。)

記入日： 西暦 年 月 日

会員番号	
認定番号	
フリガナ	
申請者氏名	⑩
生年月日	西暦 年 月 日

勤務先名			
所属部署			
勤務先住所	〒		
勤務先 TEL		勤務先 FAX	

自宅住所	〒		
自宅 TEL		自宅 FAX	
E-mail	普段お使いのものをご記入ください。		

申請単位数： _____ 点 (必須項目を含む、60単位以上)

書式 1 の申請者氏名横にご捺印いただき、
更新料振込み控えコピー、各種参加証を同封すること。
※ 両面印刷不可

抗菌薬適正使用生涯教育セミナー出席記録（必修 15 単位）

抗菌薬適正使用生涯教育セミナーの出席について記載し、参加証明のコピーを同封すること。

申請者： _____

セミナー名	開催日・終了日 ^{注1}	点 数
【記載例】 第〇回 抗菌薬適正使用生涯教育セミナー 半日コース	〇年〇月〇日	15
合計点		

※ 1日コース：30点、半日コース：15点／ビデオセミナー：平成20年度30点、平成21～24年度20点、平成25～27年度30点（平成27年度で終了）／e-ラーニング：平成28年度30点、平成29年度以降30点または20点になり受講証明に記載されている単位で申請のこと。

※ 現地参加の場合は受付印が押印されている参加証を、web参加やe-ラーニングの受講は、メールまたはダウンロードにて取得された受講証明書を同封のこと。

注1) e-ラーニングの日付は証明書に記載されている発行日を記載のこと。

本委員会の主催するプログラム出席記録

抗菌化学療法認定薬剤師講習会（選択 10 点）について記載し、参加証明のコピーを同封すること。

申請者： _____

講習会名	開催日	点 数
【記載例】 第〇回抗菌化学療法認定薬剤師講習会	〇年〇月〇日	10
		合計点

- ※ 認定日以降のものが有効です。
- ※ 現地参加の場合は受付印が押印されている参加証を同封のこと。
- ※ 特例で e-ラーニングを開催した回については、ダウンロードされた受講証明を同封ください。開催日は、証明書に記載されている終了日を記載のこと。

本学会主催：本委員会が指定するプログラム出席記録

本学会が主催する学術集会開催期間中に委員会が指定したプログラムや本学会が企画した抗菌薬適正使用に関連したプログラムについて記載し、参加証明のコピーを同封すること。（選択 10点）

申請者： _____

開催日	学会名など	シンポジウム名・テーマなど	点 数
【記載例】〇年〇月〇日	第〇回西日本支部総会	シンポジウム〇「〇〇〇〇〇」	10
【記載例】〇年〇月〇日	その他	耐性菌シンポジウム〇〇〇〇	10
合計点			

- ※ 認定日以降のものが有効です。
- ※ 学術集会（総会・東日本支部総会・西日本支部総会）以外でおこなったプログラムは、“学会名など”の欄には「その他」と記載ください。

本学会の主催する学術集会出席記録（必修 5 単位）

日本化学療法学会の学術集会参加（総会・東日本支部総会・西日本支部総会）について記載し、学会参加証ネームカード（名前記載欄・参加証明部分を含むネームカード全体／web 参加の場合は学術集会の発行する参加証明書）のコピーを同封すること。なお、ネームカードは名前部分のない参加証明書部分のみや領収書のみの場合は、単位無効になります。

申請者： _____

学術集会名	開催日	点 数
【記載例】 第〇回日本化学療法学会東日本支部総会	〇年〇月〇日～〇月〇日	5
合計点		

※ 認定日以降のものが有効です。

本委員会の指定する関連学会の学術集会出席記録

関連学会の学術集会参加について記載し、学術集会参加証ネームカード（名前記載欄・参加証明部分を含むネームカード全体）のコピーを同封すること。なお、ネームカードは名前部分のない参加証明書部分のみや領収書のみの場合は、単位無効になります。（2点）

申請者： _____

関連学会学術集会名	開催日	点 数
【記載例】 第〇回日本〇〇学会年会	〇年〇月〇日～〇月〇日	2
		合計点

- ※ 認定日以降のものが有効です。
- ※ 日本 TDM 学会、日本医療薬学会の学術集会が該当する。

本学会以外主催：抗菌薬適正使用に関連したプログラム出席記録

本委員会が指定する認定学術集会への出席（2点）と本学会以外の団体が主催する学術集会において本委員会が指定する抗菌薬適正使用に関連したプログラム（5点）が該当する。認定学術集会は参加票の原本、その他は参加証のコピーを同封すること。（本委員会発行のものが有効※）

申請者： _____

開催日	講習会名・学会名・プログラム名	点数
【記入例】○年○月○日	第○回○○学会学術講演会 シンポジウム○「○○○○」	5
【記入例】○年○月○日	第○回 ○○研究会	2
		合計点

※ 認定日以降のものが有効です。

※ ただし、日本感染症学会主催「症例から学ぶ感染症セミナー（2点）」は第9回より対象外です。