

当該薬局に勤務する薬剤師に関する情報、傷病区分に関する研修の受講状況及び専門性の認定状況の一覧

【記載方法】

- 申請の前月末日時点で当該薬局に勤務している全ての薬剤師の申請の前月末日時点における表に掲げる各項目について、記載してください。ただし、応援として1日のみ当該薬局で勤務するなど、通常の週当たりの勤務時間の設定がない薬剤師については、記載する必要はありません。
- 「傷病区分に関する研修」欄は、全ての薬剤師について、申請の前月末日以前の過去1年以内に受講した、傷病の区分に関する専門的な薬学的知見に基づく指導等に必要な内容について学習できる研修について記載してください。
- 当該薬局に勤務した期間が1年に満たない者であって、勤務を始めてから研修を受講していない場合は、受講予定日等を記載してください。ただし、受講は、継続して勤務した期間が1年に達する日までに行ってください。
- 次に該当する薬剤師は常勤として取り扱い、「常勤」欄の「該当」を「○」で囲んでください。それ以外の者は、「非該当」を「○」で囲んでください。
  - ・ 通常の週当たりの勤務時間が32時間以上の者
  - ・ 育児・介護休業法に基づき勤務時間が短縮されている者であって、通常の週当たりの勤務時間が24時間以上かつ通常週4日以上勤務する者
  - ・ 上記に該当する者が産前産後休業や育児休業、介護休業を取得している場合であって、申請の際に休業中であり、復職後常勤として勤務する見込みの者
- 常勤の薬剤師について、「常勤として勤務を開始した年月日」欄を記入してください。
- 「専門性の認定」欄は、常勤の薬剤師が、傷病区分に関する専門性の認定を受けている場合、「有」を「○」で囲み、専門性の認定を受けたことを証する書類（認定証等）の写しを添付してください。専門性の認定を受けていない場合は「無」を「○」で囲んでください。
- 常勤の薬剤師が、「産前休業」「産後休業」「育児休業」「介護休業」のいずれかにより休業中である場合、「育児休業等の状況」欄の「休業中」を「○」で囲んでください。それ以外の場合は、「非該当」を「○」で囲んでください。

【実績等記入欄】

氏名	薬剤師免許証番号	傷病区分に関する研修		常勤	常勤の薬剤師のみ記載してください		
		受講年月日	研修の主催者		常勤として勤務を開始した年月日	専門性の認定	育児休業等の状況
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当
		年 月 日		該当・非該当	年 月 日	有・無	休業中・非該当