

禁煙指導認定薬剤師 更新のご案内



更新対象者：2005年3月6日、2005年7月17日に新規講習を受講し、2回(2011年、2017年)更新をされた方
または 2011年3月6日、2011年6月26日に新規講習を受講し6年後更新をされた方

※**認定期間が2023年3月31日までの方は、認定期間を2023年5月31日まで延長させていただきます。**

※**今回の更新は、2023年6月1日より6年間の認定期間とさせていただきます。**

すでに、更新対象の会員の皆さまには、個別書類を発送させていただきましたが、万一、まだお届けできていない場合は、兵庫県薬剤師会へご連絡をお願いします。

また、会員以外で、禁煙指導認定薬剤師の登録をされている方への個別案内はできかねますので、お持ちの認定証で確認いただきますようお願いいたします。

フォローアップ講習が2回以上受講されていない場合は、更新ができません。

1回分不足している方は、上記禁煙指導認定薬剤師講習会を受講されてからでも更新できます。

講習会に合わせての認定期間になります。認定月が前後する場合がございますが、認定には影響ございません。

更新は、実施要領に従って手続きさせていただきます

～禁煙指導認定薬剤師実施要領 抜粋～ 6年毎にその更新を受けなければ、この期間の経過によってその効力を失う。**更新に必要な条件は、認定期間中に2回以上のフォローアップ研修を受講すること。**

更新は、下記の手続きをお願いいたします。

更新手続

兵庫県薬剤師会 事務局宛に、以下の2点を添え申請

- ① $\left(\begin{array}{l} \text{禁煙指導認定薬剤師更新申込書} \\ \text{手数料1,000円の振込控を貼付} \end{array} \right) +$ ② $\left(\begin{array}{l} \text{フォローアップ講習受講証 2回分} \\ \text{2回分以上ある方も2回分をお願いします} \end{array} \right)$

送付先 〒650-0011 神戸市中央区下山手通 6-4-3 (一社) 兵庫県薬剤師会 事務局

※更新の申請期間は、上記講習会から1か月を目安とする。

認定証交付

5月下旬～6月上旬 交付予定 (申請者宛に郵送)

更新申込書の内容を審査の上、「禁煙指導認定薬剤師証」を交付いたします。



●更新の認定要件であるフォローアップ講習を一度も受講されていない方

次回の禁煙講習会(年度に2回開催予定)にて新規登録者として午前からの1日講習を受講し、あらためて認定資格の取得をお願いいたします。

ご不明な点がございましたら兵庫県薬剤師会事務局までお問い合わせください。

(一社) 兵庫県薬剤師会 事務局 TEL 078-341-7585

(一社) 兵庫県薬剤師会

禁煙指導認定薬剤師 更新申請書

(一社) 兵庫県薬剤師会 御中

禁煙指導認定薬剤師制度 実施要領に従い、認定更新を申請いたします。

申請日 令和 年 月 日

申請者氏名	フリガナ 氏名
認定証送付先 住所	〒 - ※送付先が薬局の場合は必ず薬局名を記載してください
電話番号	() -

フォローアップ講習 受講履歴 記載欄

下記受講のうち、2回分の受講証を添えて、申請いたします。

受講証紛失の場合は、添付不要です。

開催日	会場

現在お持ちの認定期間内の認定番号を記載してください

認定番号	
------	--

振込控え 貼り付け欄 (コピー可)

ゆうちょ銀行
口座番号； 01120-1-1747
加入者名； 一般社団法人兵庫県薬剤師会