

5月10月
開講



薬剤師のためのマンツーマン添削システム付き通信講座

トリニティ通信添削講座 薬歴&服薬支援コース

トリニティ通信添削講座の学習の目標は“知識・技術・やる気”の三要素の修得!

ネオフィスト研究所では、医薬分業の発祥の地であるドイツの薬局視察を通じて、コミュニティファーマシー(=地域密着型薬局)の創造を目指しています。コミュニティファーマシーの業務の3本柱は、調剤(薬歴&服薬支援を含む)、OTC医薬品を含めた医薬品の供給、高齢者・在宅患者支援と考えます。このコースでは薬学的管理指導業務の基礎を学んでいきます。

この講座 の特徴

このコースでは、薬学的管理指導業務を行なうときに必要な疾患の基礎知識を学んだ上で、患者とのコミュニケーションや薬歴の記載方法などの技術部分を学んでいきます。教材の内容は自習課題と添削課題により構成され、自習課題には、事前アセスメント課題、知識のおさらい(各回ごとの疾患知識)、確認問題があり、自宅で自己学習を行います。その最後のまとめとして薬剤師-患者の会話を薬歴として記載し添削課題を提出します。添削された薬歴を参考に次の課題に取り組み、薬歴記載や服薬支援力のステップアップを図ります。

コース名(送付回数)	学習する内容	学習の進め方	受講期間
Pコース (全3回)	●疾患解説 1.かぜ症候群 2.下痢 3.胃炎 ●服薬コミュニケーション解説 (よい雰囲気作り、訊く・伝えるスキル)	*教材は自習課題(自宅学習)と添削課題からなる ■自習課題 ・事前アセスメント課題 (最初に処方箋、お伺い書を見て考える) ・事前アセスメント課題の解答 ・知識のおさらい(処方箋について) ・知識のおさらい(疾患について) 疾患サマリーの解説(おおまかな疾患の説明) 疾患の診断と治療(診療ガイドラインなど) 疾患の服薬支援 日常生活についての支援 販売に注意すべき一般医薬品成分 ・知識のおさらい(確認問題) (確認問題:自習したこと理解度チェック)	約3ヶ月
Aコース (全10回)	1.消化性潰瘍 6.便秘 2.小児急性上気道炎 7.腰痛症 3.気管支喘息 8.鼻アレルギー 4.骨粗鬆症 9.慢性副鼻腔炎 5.アトピー性皮膚炎 10.睡眠障害		約1年
Bコース (全10回・Aコース受講者対象)	1.頭痛 6.心不全 2.緑内障 7.狭心症 3.関節リウマチ 8.糖尿病(1) 4.高血圧 9.糖尿病(2) 5.脂質異常症 10.うつ病	■添削課題 (課題の薬歴を書いて期限までにFAX)	約1年

受講者の声

- SOAPの振り分けが明確になり、薬歴記載に時間がかからなくなりました。(Pコース)
- 第1~3回は、同じ処方なのに背景により支援のポイントがまったく異なってくることに驚きました。(Pコース)
- 課題の会話文から、言葉遣いや情報収集の仕方など参考になりました。(Aコース)
- 順を追った薬歴添削で無理なくステップアップできます。課題の内容は分かりやすく、難しい参考書より修得しやすく、まとまっています。(Aコース)
- 病態など分かりやすく解説しており、日常業務において処方箋を新たな視点で見ることが出来るようになり、大変有意義でした。(Bコース)
- 各課題とも、系統立てて解説しており、知識の再確認にとても役立ちます。(Bコース)

<添削の例>

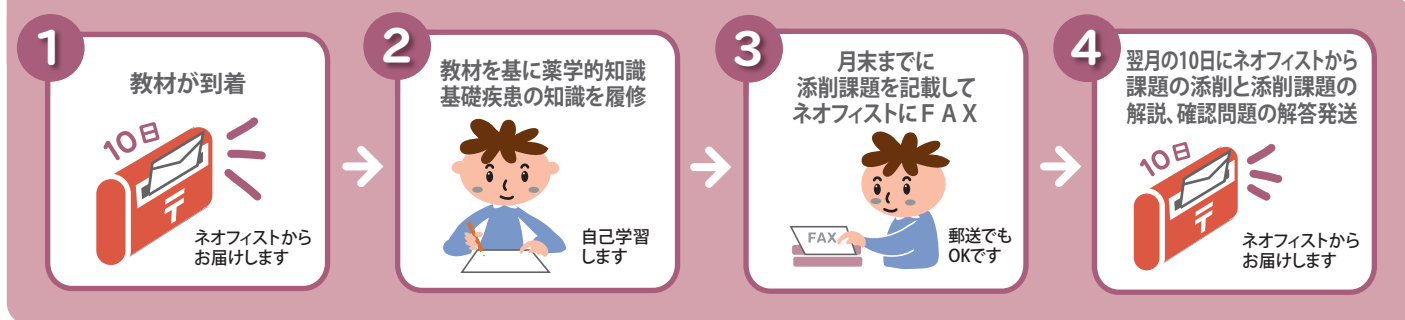
各コース好評開講中! 資料請求やお問い合わせは下記ホームページからお進みください。

www.neophist.co.jp



有限会社 ネオフィスト研究所
〒153-0063 東京都目黒区目黒1-6-23
TEL:03-6303-9031 FAX:03-5759-1724

トリニティ通信添削講座のながれ



受講申込書 (FAXまたは郵送)

FAX,または
郵送で申込む

WEBから申込む

下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXまたは郵送でお送りください。開講案内、請求書は開催約1ヶ月前から発送を開始します。なお、1ヶ月以内のお申込みの時は、申込書受領後1週間ほどで開講案内・請求書を発送いたします。受講料の振り込み確認後、開講月(5月、10月)の10日前後に教材を発送いたします。

申込〆切日：開講月(5月、10月)の5日まで

下記ネオフィスト研究所ホームページからお進みください。 <http://www.neophist.co.jp>

- JACP(日本コミュニティファーマシー協会)会員様は、連絡希望事項欄に「JACP会員番号」をご記入ください。割引いたします。
- ネグジット総研の薬局経営者研究会会員企業様は、連絡希望事項欄に「ネグジット総研会員」とご記入ください。割引いたします。

会 社 名	ふりがな	ふりがな	連絡希望事項
	会 社 名 (正式名称)	薬局名または 事業所名	
	所在地：〒		
	電話番号： ()	FAX番号： ()	
	責任者氏名：	所 属 役職名	
受 講 者 名	ふりがな	勤務先名：	
	受講者 氏 名：	Mail アドレス：	
	教材送付先 → 自宅・薬局(薬局名：)・その他()		
	住 所：〒		
	電話番号： ()	FAX番号： ()	
※受講者の添削結果の送付を希望する会社様は、下記欄へご記入ください。			
報 告 書 送 付 先	報告書あて名(正式名称)：		責任者名：
	送付先住所： 〒		
	電話番号： ()	FAX番号： ()	

↓ご希望のコースの□の中にチェック☑を入れてください。*「セット受講」お申込みのほうが、「単独受講」で複数受講するより受講料がお得になります

ご希望コース	単独orセット	コ ー ス 内 容	受講料(税別)
☐	単独受講	Pコース(プレコース)(全3回)	18,000円
☐	単独受講	Aコース(全10回)	60,000円
☐	単独受講	Bコース(全10回)	60,000円
☐	セット受講*	APコース(Aコース + Pコースのセット)・・・Pコースが5,200円で受講できます	65,000円

受講申込先 (郵送かFAXどちらかで)

<郵 送 先> 〒153-0063 東京都目黒区目黒1-6-23 (有)ネオフィスト研究所

<FAX送信先> **03 (5759) 1724** (有)ネオフィスト研究所

ネオフィストスコレ ウェビナー(WEB研修)コース/申込書

↓ご希望のコースの ☐ の中にチェック ☒ を入れてください

ご希望コース	コ ー ス 内 容	研修時間	受講料(税別)
☐	保険調剤基礎コース	6 時間× 4 日間=24時間	100,000円 (人数制限なし)
☐	薬局管理完璧コース	6 時間× 2 日間=12時間	100,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	医療保険と調剤報酬コース	6時間	50,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	薬歴管理とかかりつけ薬剤師実践コース	6 時間	50,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	在宅医療基礎コース	6 時間	50,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	在宅医療実践コース	6 時間	50,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	セルフメディケーショントリアージコース	6 時間	50,000円(3人迄) 4人以上～要相談
☐	薬局支援ウェビナーコース	2時間	100,000円 (人数制限なし)

希望開催日	第1希望日 (年 月 日 午前 ・ 午後)	開催希望日時に関して何かありましたらご記入ください
	第2希望日 (年 月 日 午前 ・ 午後)	
	第3希望日 (年 月 日 午前 ・ 午後)	

[illegible]

受講申込先
(郵送かFAXどちらかで)

＜郵 送 先＞〒153-0063 東京都目黒区目黒1-6-23 (有)ネオフィスト研究所

<FAX送信先> **03 (5759) 1724** (有)ネオフィスト研究所