

令和5年1月 吉日

認定実務実習指導薬剤師各位

病院・薬局実務実習北陸地区調整機構

委員長 松下 良

同 認定実務実習指導薬剤師養成研修委員会

委員長 大柳賀津夫

認定実務実習指導薬剤師申請システムへの登録情報の個別更新・修正について（依頼）

平素より薬学教育、薬学生の実務実習にご理解、ご協力を賜り、誠にありがとうございます。
さて、今般、薬学教育協議会より標記システムへの登録情報の更新・修正について、認定実務実習指導薬剤師に個別の対応依頼がございましたので、お知らせ申し上げます。

本対応により認定実務実習指導薬剤師名簿に最新の情報が反映されます。

認定実務実習指導薬剤師への個別対応のお願い

以下の該当者は、次ページ以降の方法に従い、認定実務実習指導薬剤師申請システム（以下、協議会システム）への登録情報を個別に、ご自身の ID を利用して更新・修正ください。
よろしくお願い申し上げます。

対象者

- ・直近数年の間に、異動や転職、氏名や住所等に変更があった方、
- ・概ね1年以内に認定期限を迎える方、

補足：・今年度より認定実務実習指導薬剤師の認定業務は日本薬剤師研修センターから薬学教育協議会へ移管しています。

- ・協議会システムは、北陸地区で運用しております「実務実習施設・指導薬剤師管理システム」（以下、北陸地区のシステム）とは異なります。また、連動しておりません。従って、「直近数年の間に、異動や転職、氏名等に変更があった方」（北陸地区のシステムでは住所の管理はしていません。）は、上記に加えて、下記までご一報ください。
- ・北陸地区のシステムの ID は、WS 終了時に配布済みです。配付済み ID を利用して、ご自身でプロフィールを修正いただくことも可能です。域外から転入して来られた方、ID、パスワードが不明な方、またご自身の認定期限の不明な方は下記までお尋ね下さい。

■本件に関する問い合わせ先

〒920-1181 石川県金沢市金川町ホ-3番地 北陸大学薬学部内
病院・薬局実務実習北陸地区調整機構事務局 高野 克彦
TEL・FAX：076-229-6018

E-mail：kyokuchou@hokuriku-chousei.org

登録情報（プロフィール）更新手順

認定実務実習指導薬剤師の登録情報（プロフィール）を修正・更新する場合は、
以下をご一読のうえ、手順に沿ってお手続きください。

事前準備

すでに認定をお持ちの方の情報は、前事業者より引き継いだ一部は当システムに保存されていますが、システム化に伴い以下をあらかじめご準備ください。

(1) 薬剤師免許証の画像データ(登録可能なファイル形式:pdf/jpeg/png)

審査に必要な場合があるため、裏面がある際は両面を 1 ファイルにしてください。

(2) メールアドレス

主なご連絡はメールで行うため、メールアドレスは必ず本人が確認する（連絡が取れる）個人のアドレスをご登録ください。メールアドレスの複数登録、重複登録はできません。

※受信制限をしている場合は、ドメイン：@shidou-yakuzaishi.comからのメールが
受信できるようにご自身で設定してください。

更新手順

1. 認定実務実習指導薬剤師 申請システムへアクセスする
2. 画面中央『更新申請の方／本システムに登録済みの方』より**初期ログイン ID とパスワード**にてログインする

★初期ログイン ID [数字 8 桁]・パスワード [数字 12 桁]

ログイン ID = 認定実務実習指導薬剤師 認定番号

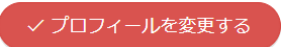
パスワード = 薬剤師名簿登録番号(数字のみ 6 桁) + 生年月日 yymmdd

例) 認定番号：99123456／薬剤師名簿登録番号：999999

生年月日：1990 年 1 月 15 日の場合

⇒ログイン ID：99123456 / パスワード：9999999900115

※ログイン ID とパスワードはログイン後に変更可能です。

3. プロフィールの**必須項目を全て入力**する
4. ページ一番下の**水色のボタン**  「プロフィールを変更する>」を押す
5. 切り替わったページを確認し、
ページ一番下の**赤いボタン**  「☒プロフィールを変更する」を押す
6. 登録アドレスに届いたメールに記載がある URL を 24 時間以内にクリックして登録を完了する
注：URL をクリックしないと完了しませんので、必ず最後までお手続きください。

登録時の注意事項

- ・一定時間を過ぎると、**エラー**になりますのでご注意ください。
- ・氏名は文字数により、姓にフルネームが登録されている場合があります。その際は**姓と名に分けて**ください。
- ・Web で表示されない漢字（旧字体など）が氏名に含まれる場合は、「**□Web で文字化けする漢字が含まれる**」必ず**チェック**してください。
- ・以下項目は**一度登録すると変更できません**ので、よく確認のうえご登録ください。

生年月日／性別／最終学歴（大学名、卒業年制、卒業年月）／薬剤師名簿登録番号

薬剤師名簿登録年月日／薬剤師免許証

※万が一、間違って登録してしまった場合は、メール（info@shidou-yakuzaishi.com）にてご連絡ください。

タイトル：プロフィール誤登録修正について

本文記載必須内容：氏名、認定番号、誤登録内容、正しい登録内容

- ・薬剤師名簿登録番号は**数字のみを入力**してください。 例）外 00000 → 00000
- ・薬剤師免許証は画像データ化（対応形式：PDF、jpeg、jpg、png）しアップロードしてください。審査に必要な場合があるため、裏面がある際は両面を 1 ファイルにしてください。
- ・主なご連絡はメールで行うため、**メールアドレスは必ず入力**してください。
- ・受信制限をしている場合は、ドメイン：@shidou-yakuzaishi.comからのメールが**受信できるよう**にご**自身で設定**してください。
- ・メールアドレスは本人が確認する（連絡が取れる）**個人のアドレス**をご登録ください。なお、メールアドレスの複数登録、重複登録はできません。
- ・ログイン ID、パスワードは今後このシステムを利用する際に必要になりますので**ご自身で管理**してください。
- ・電話番号にはハイフンも入力してください。 例）03-1234-5678

.....

以上、ご不明な点等ございましたら、お問い合わせください。

《問い合わせ先》

一般社団法人 薬学教育協議会

TEL : 03-3400-3237（平日 9 : 00～17 : 00、土日祝休み）

e-mail : info@shidou-yakuzaishi.com