

事前に確認してください

既に研修修了証を有している者が他の都道府県へ異動した場合のチェックリスト

- 1. 健康サポート薬局研修修了証交付申請書（様式 1 (B)）がある
- 2. 技能習得型研修（研修会 A）の受講証明書（正本）がある
 - 変更先の薬局がある地域の都道府県薬剤師会実施のものである
 - 有効期限内である
- 3. 健康サポート薬局研修修了証（写）がある
 - 日本薬剤師研修センター発行のものである
- 4. 交付審査手数料振込明細書の写しがある
 - 3 か月以内の振込である
- 5. 仮修了証用の普通はがき（裏面が白紙）がある。
 - 表面に自宅住所及び氏名が記載されている