別紙様式３（配置販売業者が自ら提出する場合の様式）

既存配置薬事講習会　実施報告書

<table>
<tr><td>１　実施年度</td><td colspan="3">令和　　年度</td></tr>
<tr><td>２　講習会の実施主体
（いずれかの□にレを記入すること）</td><td colspan="3">□配置販売業に関する団体に委託
（団体名を記入：　　）
□配置販売業に関する講習、研修等の実績を有する団体に委託
（団体名を記入：　　）
□自ら実施</td></tr>
<tr><td>３　講習会の実施体制
（当てはまる項目の□にレを記入すること）</td><td colspan="3">□教育、学術等の関係者及び消費者等の参画
（参画者、参画団体の名称を記入：　　）
□実施規則（講習等の企画・運営、形式、内容、教材、時間数、修了証を明記）の整備
□実施方法及び実績等の情報をすべて公表
□すべての受講対象者が受講済みであること</td></tr>
<tr><td rowspan="8">４　講習会の形式及び内容
（時間数を記入すること）</td><td colspan="3">講義（座学）形式　　：年間（　　）時間
遠隔講座・通信講座形式：年間（　　）時間</td></tr>
<tr><td rowspan="2">内　　容</td><td colspan="2">年間実施時間数内訳</td></tr>
<tr><td>講義（座学）</td><td>遠隔・通信講座</td></tr>
<tr><td>医薬品に共通する特性と基本的な知識</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>人体の働きと医薬品</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>主な医薬品とその作用</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>薬事に関する法規と制度</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>医薬品の適正使用と安全対策</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>その他既存配置販売業に従事する者として求められる理念、倫理、関連法規等</td><td>（　　）時間</td><td>（　　）時間</td></tr>
<tr><td>５　講習会の修了証の交付
（当てはまる項目の□にレを記入すること）</td><td colspan="3">□交付済み
□未交付</td></tr>
</table>

上記により、既存配置薬事講習会の実施について報告します。

年　　月　　日

住　　所（法人にあっては、主たる事務所の所在地）

氏　　名（法人にあっては、名称及び代表者の氏名）

徳島県保健福祉部薬務課長　殿

連絡先（TEL）	（　　）　　－
担当者職・氏名	

（注意）

１　添付書類として、受講者一覧（別紙様式３－１）を提出すること。

別紙様式３－１

既存配置薬事講習会　受講者一覧

受　講　者　氏　名	配置従事者身分証の番号 及び交付年月日	備　　考