

2018年11月吉日

2018年度「精神薬学会学会認定薬剤師」認定申請の受付について

日本精神薬学会にご高配を賜り御礼申し上げます。

下記の通り、2018年度の「精神薬学会認定薬剤師」の『過渡的認定』および『特別認定』の認定申請を受付けますのでご案内申し上げます。「精神薬学会認定薬剤師」の認定申請をされる方は、ホームページに掲載しております「精神薬学会認定薬剤師 認定申請資格」を必ずお読みください。

下記の申請方法に沿って申請書類をご用意の上、2018年12月18日（火）（消印有効）までに、日本精神薬学会 事務局宛へご郵送いただきますようお願い申し上げます。

記

1. 認定申請の受付期間

2018年11月20日（火）～2018年12月18日（火）

2. 認定申請の対象

「精神薬学会認定薬剤師 認定申請資格」に記載の『特別認定』または『過渡的認定』の全ての要件を満たしていること。

3. 認定申請書類

(1) 『特別認定』

①申請書(特別)様式1～4、②申請に関連する添付書類*

(2) 『過渡的認定』

①申請書(過渡的)様式1～4、②申請に関連する添付書類*、③症例報告

*添付書類：受講証、参加証など

4. 認定申請手数料

認定申請には、認定審査料として10,800円(10,000円+税)、なお、認定審査料のお支払いは、以下の指定口座へお振り込みの上、振替払込請求書兼受領証の写しを、様式1に添付してください。(お振込期限12月17日(月))

※認定審査に合格された方は、合格通知後に同じ方法にて、登録料10,800円(10,000円+税)をお支払いいただきます。

【ゆうちょ銀行もしくは郵便局でお振込する場合】

口座記号番号：00180-9-767274

加入者名：一般社団法人 日本精神薬学会／シヤ) ニホンセイシヤクガツカイ

郵便振込取扱票の「通信欄・ご依頼人名」欄には、次の情報を必ず記載してください。

①2018年度 精神薬学会認定薬剤師 審査料（または登録料）、②施設名、③氏名、④会員番号

※大変恐縮ですが振込手数料は振り込み人様のご負担とさせていただきます。

【他の金融機関からお振込する場合】

金融機関名：ゆうちょ銀行（金融機関コード：9900）

店名（店番）：〇一九（ゼロイチキュウ）店（019）

（種目）口座番号：（当座）0767274

口座名称：一般社団法人 日本精神薬学会／シヤ) ニホンセイシヤクガツカイ

5. 認定申請書の送付先

〒103-0025

東京都中央区日本橋茅場町 2-4-5 茅場町 2 丁目ビル 8 階

一般社団法人 日本精神薬学会 事務局

※ 封筒の表書きに「精神薬学会認定薬剤師 認定申請書 在中」と明記し、
全ての様式及び添付書類を郵送して下さい。

6. 認定審査結果

認定申請については、精神薬学会認定薬剤師 「認定審査小委員会」が審査し、「認定制度委員会」の承認を経て、さらに理事会の承認を得た上で、認定の可否について文書にて通知いたします。

審査の合格者には、認定の手続きに関する案内等の書類を併せて郵送いたします。

以上

【問い合わせ先】

一般社団法人 日本精神薬学会 事務局

株式会社ネオファルマ内

TEL 03-5643-0112