

研修単位集計表

氏名:

薬剤師免許番号: 第

号

	1年目	2年目	3年目	4年目 (新規認定申請時のみ使用)	計
開始年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
終了年月日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	
集合研修単位					
実習研修単位					
グループ研修単位					
自己研修単位					
計					

※新規認定は、毎年5単位以上、4年以内に40単位以上取得すること。

※更新認定は、毎年5単位以上、3年以内に30単位以上取得すること。