

平成27年度実務実習実施結果(病院)

都道府県	北海道地区					東北地区					関東地区					北陸地区					東海地区				
	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計
北海道	112	233	35	0	380	0	1	1	0	2	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
青森県	0	0	0	0	0	18	24	22	0	64	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
岩手県	0	0	0	0	0	45	48	45	0	138	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
宮城県	0	0	0	0	0	88	94	72	0	254	2	1	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
秋田県	0	0	0	0	0	1	14	0	0	15	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
山形県	0	0	0	0	0	4	9	4	0	17	2	4	1	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
福島県	0	0	0	0	0	40	49	17	0	106	5	5	4	0	14	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
茨城県	0	0	0	0	0	4	3	0	0	7	32	40	19	0	91	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
栃木県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	38	40	0	118	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
群馬県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	32	37	0	109	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
埼玉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	199	229	159	0	587	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
千葉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163	197	128	0	488	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
東京都	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	577	565	371	23	1,536	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
神奈川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	281	282	197	0	760	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
新潟県	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	31	50	33	0	114	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
富山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	27	17	20	8	72	0	0	0	0	
石川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	47	37	0	128	0	0	0	0	
福井県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	0	0	6	0	0	0	0	
山梨県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	15	4	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
長野県	0	0	0	0	0	0	2	0	0	2	21	23	3	0	47	0	0	0	0	0	1	3	0	4	
岐阜県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	50	56	57	163	
静岡県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	8	7	0	19	0	0	0	0	0	43	57	6	106	
愛知県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	149	176	153	478	
三重県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	36	33	91	
滋賀県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
京都府	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
大阪府	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
兵庫県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
奈良県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
和歌山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
鳥取県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
島根県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
岡山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	
広島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
山口県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
徳島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
香川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
愛媛県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
高知県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
福岡県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	6	4	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
佐賀県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
長崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
熊本県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
大分県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
宮崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
鹿児島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
沖縄県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	1	1	0	2	
延期・中止・履修済み	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	1	4	0	6	0	0	0	0	0	1	0	2	3	
合計	113	233	35	0	381	200	245	161	0	606	1,428	1,502	1,015	23	3,968	71	70	57	8	206	268	329	251	848	

平成27年度実務実習実施結果(病院)

都道府県	近畿地区					中国・四国地区					九州・山口地区					全国合計				
	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計
北海道	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	112	236	37	0	385
青森県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	24	22	0	64
岩手県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	48	46	0	139
宮城県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	95	73	0	258
秋田県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	15	0	0	16
山形県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6	13	5	0	24
福島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	54	21	0	120
茨城県	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	37	43	19	0	99
栃木県	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	38	40	0	119
群馬県	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	41	32	37	1	111
埼玉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	199	229	159	0	587
千葉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	163	197	128	0	488
東京都	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	578	566	371	23	1,538
神奈川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	281	282	197	0	760
新潟県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	51	33	0	115
富山県	1	0	3	2	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	17	23	10	78
石川県	1	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	49	38	0	132
福井県	0	4	3	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	3	0	13
山梨県	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	18	15	5	0	38
長野県	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	29	4	0	55
岐阜県	1	0	1	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	56	58	0	166
静岡県	2	3	3	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	68	16	0	133
愛知県	1	1	4	3	9	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	150	177	157	3	487
三重県	1	5	5	1	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23	41	38	1	103
滋賀県	34	31	55	18	138	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	31	55	18	138
京都府	68	68	100	42	278	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	68	68	101	42	279
大阪府	241	272	275	77	865	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	241	272	275	77	865
兵庫県	139	170	194	61	564	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	139	170	195	61	565
奈良県	34	36	38	17	125	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	36	38	17	125
和歌山県	11	10	14	0	35	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	12	10	14	0	36
鳥取県	1	6	6	1	14	0	7	1	0	8	0	0	0	0	0	1	13	7	1	22
島根県	0	2	2	0	4	0	9	0	0	9	0	0	0	0	0	0	11	2	0	13
岡山県	1	2	8	1	12	48	56	21	0	125	0	0	0	0	0	50	58	29	1	138
広島県	6	3	14	3	26	96	82	34	0	212	0	0	0	0	0	102	85	48	3	238
山口県	4	10	7	1	22	10	19	3	0	32	10	2	0	0	12	24	31	10	1	66
徳島県	1	2	0	0	3	43	38	34	0	115	0	0	0	0	0	44	40	34	0	118
香川県	4	3	5	1	13	17	24	12	0	53	0	0	0	0	0	21	27	17	1	66
愛媛県	5	1	0	0	6	28	31	1	0	60	0	0	0	0	0	33	32	1	0	66
高知県	3	3	7	1	14	8	16	0	0	24	0	0	0	0	0	12	19	7	1	39
福岡県	0	0	13	1	14	0	7	19	0	26	137	173	42	0	352	142	186	78	1	407
佐賀県	1	1	3	0	5	2	1	0	0	3	12	11	1	0	24	16	14	4	0	34
長崎県	0	0	2	1	3	0	0	0	0	0	33	42	14	0	89	33	42	16	1	92
熊本県	0	0	1	1	2	0	0	1	0	1	58	70	0	0	128	58	70	2	1	131
大分県	1	3	2	0	6	0	0	1	0	1	17	22	1	0	40	18	26	4	0	48
宮崎県	1	1	1	0	3	0	0	2	0	2	29	36	0	0	65	30	37	3	0	70
鹿児島県	0	0	3	0	3	3	5	1	0	9	34	40	0	0	74	40	45	5	0	90
沖縄県	0	2	1	0	3	4	3	1	0	8	8	4	0	0	12	14	11	3	0	28
延期・中止・履修済み	1	4	3	0	8	4	3	0	0	7	1	0	0	0	1	9	8	9	0	26
合計	567	647	777	233	2,224	264	301	133	0	698	339	400	58	0	797	3,250	3,727	2,487	264	9,728

平成27年度実務実習実施結果(薬局)

都道府県	北海道地区					東北地区					関東地区					北陸地区					東海地区				
	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計
北海道	235	95	47	0	377	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
青森県	0	0	0	0	0	28	33	5	0	66	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
岩手県	0	0	0	0	0	44	45	35	0	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
宮城県	0	0	0	0	0	89	101	74	0	264	1	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
秋田県	0	0	0	0	0	16	7	0	0	23	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
山形県	0	0	0	0	0	9	9	0	0	18	1	2	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
福島県	0	0	0	0	0	51	46	2	0	99	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
茨城県	0	0	0	0	0	3	4	0	0	7	46	40	15	0	101	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
栃木県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	56	38	0	155	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
群馬県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	61	25	0	124	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
埼玉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	264	209	148	0	621	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
千葉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	245	236	107	0	588	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
東京都	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	608	559	300	0	1,467	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
神奈川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	297	288	99	0	684	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
新潟県	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	82	43	14	0	139	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
富山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	35	7	0	73	0	0	0	0	0
石川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	66	15	0	126	0	0	0	0	0
福井県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	1	0	0	6	0	0	0	0	0
山梨県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	9	4	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
長野県	0	0	0	0	0	3	0	0	0	3	24	20	3	0	47	0	0	0	0	0	4	1	0	0	5
岐阜県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	68	66	37	0	171
静岡県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	2	0	0	0	0	0	58	49	0	0	107
愛知県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	184	180	100	0	464
三重県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	45	43	7	0	95
滋賀県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
京都府	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
大阪府	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
兵庫県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
奈良県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
和歌山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鳥取県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
島根県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
岡山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1
広島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
山口県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
徳島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
香川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
愛媛県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
高知県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
福岡県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
佐賀県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
長崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
熊本県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
大分県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
宮崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
鹿児島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
沖縄県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	4	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2
延期・中止・履修済み	1	1	1	1	4	0	0	0	1	1	0	1	2	0	3	0	1	0	0	1	2	0	0	0	2
合計	236	96	48	1	381	244	245	116	1	606	1,676	1,531	761	0	3,968	81	103	22	0	206	363	341	144	0	848

平成27年度実務実習実施結果(薬局)

都道府県	近畿地区					中国・四国地区					九州・山口地区					全国合計				
	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計	第Ⅰ期	第Ⅱ期	第Ⅲ期	第Ⅳ期	合計
北海道	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	236	97	48	0	381
青森県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	28	33	5	0	66
岩手県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	45	35	0	124
宮城県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	90	103	74	0	267
秋田県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	7	0	0	24
山形県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10	11	0	0	21
福島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	52	47	2	0	101
茨城県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	49	45	15	0	109
栃木県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	57	38	0	156
群馬県	0	2	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	38	63	25	0	126
埼玉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	264	209	148	0	621
千葉県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	245	236	107	0	588
東京都	1	1	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	609	560	300	0	1,469
神奈川県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	297	288	99	0	684
新潟県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	83	43	14	0	140
富山県	0	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	31	40	7	0	78
石川県	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	48	66	15	0	129
福井県	7	0	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12	1	0	0	13
山梨県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	9	4	0	18
長野県	3	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	21	3	0	58
岐阜県	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	69	66	37	0	172
静岡県	5	1	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63	51	1	0	115
愛知県	2	5	0	0	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	186	185	100	0	471
三重県	6	2	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	51	45	7	0	103
滋賀県	73	62	29	0	164	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	73	62	29	0	164
京都府	103	100	70	0	273	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	103	101	70	0	274
大阪府	266	355	163	0	784	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	266	355	163	0	784
兵庫県	254	283	115	0	652	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	254	284	115	0	653
奈良県	47	60	30	0	137	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	47	60	30	0	137
和歌山県	15	13	4	0	32	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	15	14	4	0	33
鳥取県	5	7	1	0	13	5	1	2	0	8	0	0	0	0	0	10	8	3	0	21
島根県	1	2	1	0	4	8	0	2	0	10	0	0	0	0	0	10	2	3	0	15
岡山県	1	10	1	0	12	44	69	11	0	124	0	0	0	0	0	45	80	12	0	137
広島県	5	16	0	0	21	85	119	42	0	246	0	0	0	0	0	90	135	42	0	267
山口県	5	9	4	0	18	18	12	1	0	31	2	12	0	0	14	25	33	5	0	63
徳島県	3	1	0	0	4	36	76	1	0	113	0	0	0	0	0	39	77	1	0	117
香川県	5	8	0	0	13	21	27	5	0	53	0	0	0	0	0	26	35	5	0	66
愛媛県	0	6	1	0	7	31	29	0	0	60	0	0	0	0	0	31	35	1	0	67
高知県	4	7	0	0	11	14	8	2	0	24	0	0	0	0	0	18	16	2	0	36
福岡県	4	6	0	0	10	0	7	0	0	7	170	144	0	0	314	174	157	1	0	332
佐賀県	2	2	0	0	4	0	0	0	0	0	15	17	0	0	32	17	19	0	0	36
長崎県	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	57	44	0	0	101	58	44	0	0	102
熊本県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	77	61	0	0	138	77	62	0	0	139
大分県	1	0	2	0	3	0	0	0	0	0	25	19	0	0	44	26	19	2	0	47
宮崎県	0	2	1	0	3	0	2	0	0	2	36	29	0	0	65	36	33	1	0	70
鹿児島県	2	1	0	0	3	0	1	4	0	5	39	36	0	0	75	41	38	5	0	84
沖縄県	1	1	0	0	2	2	0	0	0	2	4	8	0	0	12	9	11	2	0	22
延期・中止・履修済み	3	2	0	0	5	3	4	3	0	10	0	1	0	1	2	9	10	6	3	28
合計	829	973	422	0	2,224	267	358	73	0	698	425	371	0	1	797	4,121	4,018	1,586	3	9,728

都道府県	全国合計						
	1年次	2年次	3年次	4年次	5年次	6年次	合計
北海道	484	489	449	425	409	537	2,793
青森県	179	151	147	131	111	158	877
岩手県	98	117	137	112	107	139	710
宮城県	218	234	253	200	169	242	1,316
秋田県	83	77	80	87	73	73	473
山形県	88	80	96	70	67	84	485
福島県	209	233	225	187	179	228	1,261
茨城県	267	304	236	226	215	238	1,486
栃木県	252	223	172	198	185	194	1,224
群馬県	171	195	210	170	160	191	1,097
埼玉県	807	823	779	708	601	683	4,401
千葉県	682	757	670	632	544	696	3,981
東京都	1,389	1,395	1,200	1,200	1,078	1,150	7,412
神奈川県	835	787	804	829	701	744	4,700
新潟県	203	228	232	230	204	226	1,323
富山県	72	72	88	66	60	64	422
石川県	110	118	123	88	62	74	575
福井県	52	55	67	47	50	45	316
山梨県	94	108	104	94	84	89	573
長野県	162	163	187	136	133	156	937
岐阜県	167	177	160	184	128	175	991
静岡県	250	243	276	251	206	252	1,478
愛知県	554	565	582	503	462	578	3,244
三重県	162	175	153	177	134	175	976
滋賀県	140	136	149	131	122	170	848
京都府	222	211	196	211	174	221	1,235
大阪府	1,036	1,036	947	847	772	788	5,426
兵庫県	625	648	640	590	529	590	3,622
奈良県	158	177	160	164	157	163	979
和歌山県	107	83	102	82	83	70	527
鳥取県	51	57	47	55	44	54	308
島根県	46	54	56	44	35	40	275
岡山県	154	165	209	141	125	155	949
広島県	305	298	323	337	257	302	1,822
山口県	137	133	141	151	104	127	793
徳島県	73	89	128	115	74	88	567
香川県	101	106	103	89	92	95	586
愛媛県	172	145	155	138	111	121	842
高知県	98	83	113	64	65	96	519
福岡県	457	430	446	423	328	488	2,572
佐賀県	101	101	94	85	92	111	584
長崎県	116	134	109	108	93	130	690
熊本県	157	157	158	145	143	170	930
大分県	71	124	83	80	79	81	518
宮崎県	123	124	119	117	91	126	700
鹿児島県	154	143	167	164	134	169	931
沖縄県	118	132	111	106	90	103	660
その他	52	37	43	25	21	18	196
合計	12,362	12,572	12,229	11,363	9,937	11,667	70,130

都道府県	北海道地区					東北地区					関東地区					北陸地区					東海地区				
	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計
北海道	0	18	22	22	62	0	0	0	4	4	8	6	7	8	29	2	2	2	1	7	2	2	3	2	9
青森県	0	1	1	1	3	1	2	1	7	11	0	2	2	5	9	2	0	1	1	4	0	0	0	1	1
岩手県	0	0	0	2	2	0	0	1	5	6	1	2	1	1	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
宮城県	0	1	0	0	1	12	18	27	22	79	3	5	7	3	18	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0
秋田県	0	0	0	0	0	0	0	3	2	5	1	2	3	2	8	0	2	0	0	2	0	1	0	1	2
山形県	0	0	0	0	0	2	1	4	5	12	4	4	4	0	12	2	1	1	0	4	0	0	0	1	1
福島県	0	1	0	1	2	1	3	2	6	12	2	4	5	5	16	2	0	0	0	2	1	0	0	1	2
茨城県	0	1	1	1	3	0	1	0	4	5	25	19	32	17	93	0	2	3	0	5	1	1	1	1	4
栃木県	0	2	2	0	4	0	0	0	3	3	15	15	13	12	55	2	1	0	6	9	1	1	1	1	4
群馬県	0	0	1	1	2	0	0	0	3	3	15	13	13	10	51	3	3	4	0	10	0	0	0	0	0
埼玉県	0	0	1	1	2	0	0	0	3	3	95	95	113	95	398	1	2	1	0	4	1	1	0	1	3
千葉県	0	3	0	1	4	0	0	0	3	3	50	61	74	70	255	0	1	0	0	1	0	1	1	0	2
東京都	0	6	1	2	9	0	0	0	5	5	147	144	165	148	604	2	2	1	1	6	4	5	0	2	11
神奈川県	0	3	3	0	6	0	0	0	2	2	69	78	58	61	266	1	0	0	0	1	1	1	0	0	2
新潟県	0	0	1	1	2	0	0	2	2	4	3	6	7	21	3	6	3	4	16	0	2	2	0	4	4
富山県	0	0	0	2	2	0	0	0	2	2	4	2	3	2	11	10	6	7	12	35	1	0	1	2	4
石川県	0	1	1	0	2	0	0	0	1	1	0	2	1	1	4	0	1	6	18	25	1	0	2	0	3
福井県	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	4	2	1	9	16	0	1	1	2	4
山梨県	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	6	4	5	7	22	1	0	1	2	4	0	2	0	2	4
長野県	0	0	1	1	2	0	0	0	4	4	9	8	9	13	39	8	6	4	4	22	4	2	2	4	12
岐阜県	0	0	1	2	3	0	0	0	0	0	1	2	4	3	10	2	1	2	7	12	9	13	11	12	45
静岡県	0	4	2	3	9	0	0	0	3	3	18	8	13	17	56	3	1	2	5	11	1	3	3	11	18
愛知県	0	3	2	2	7	0	1	0	0	1	7	11	17	15	50	4	5	4	4	17	19	17	18	33	87
三重県	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	3	0	1	2	6	4	5	5	6	20
滋賀県	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	0	1	2	5	1	0	2	2	5	2	2	0	1	5
京都府	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	2	1	4	0	7	0	2	2	3	7	0	5	4	3	12
大阪府	0	2	1	0	3	0	0	0	1	1	3	4	4	9	20	2	1	1	2	6	4	7	8	15	34
兵庫県	0	3	2	2	7	0	0	0	0	0	5	1	1	4	11	1	2	0	2	5	2	3	4	6	15
奈良県	0	1	0	1	2	0	0	0	0	0	0	2	0	1	3	0	0	2	0	2	0	1	1	1	3
和歌山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	3	0	0	1	0	1	0	2	0	1	3
鳥取県	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
島根県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	2	0	0	0	1	1	1	0	2	0	3
岡山県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	4	1	0	0	1	2	0	2	2	2	6
広島県	0	1	0	0	1	0	0	0	1	1	4	1	4	7	16	1	0	0	0	1	1	3	1	4	9
山口県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	1	4	0	1	0	0	1	0	2	0	1	3
徳島県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	0	1	4	0	0	0	0	0	1	2	1	1	5
香川県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	2	2	5	0	0	2	0	2	0	2	1	0	3
愛媛県	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
高知県	0	0	1	1	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
福岡県	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	8	3	4	17	0	2	1	1	4	0	1	0	5	6
佐賀県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	3	1	0	0	0	1	2	0	1	0	3
長崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	1	0	1	5	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
熊本県	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	3	1	1	2	7	1	0	0	0	1	0	1	0	5	6
大分県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1
宮崎県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	4	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2
鹿児島県	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	2	4	2	2	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
沖縄県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	3	2	2	9	0	0	0	0	0	1	0	2	0	3
その他	0	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2	4	7	6	19	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
合計	0	53	54	50	157	16	26	40	92	174	527	529	593	553	2,202	63	53	57	88	261	65	91	81	132	369

都道府県	近畿地区					中国・四国地区					九州・山口地区					全国合計				
	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計	1年次	2年次	3年次	4年次	合計
北海道	3	2	0	1	6	0	1	0	0	1	2	4	1	0	7	17	35	35	38	125
青森県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	5	5	15	28
岩手県	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	2	2	8	13
宮城県	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15	24	36	26	101
秋田県	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	6	7	5	19
山形県	1	1	0	0	2	0	0	1	0	1	0	0	0	1	1	9	7	10	7	33
福島県	0	3	0	0	3	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	7	11	7	13	38
茨城県	1	0	0	0	1	0	1	0	1	2	0	4	1	2	7	27	29	38	26	120
栃木県	1	0	2	0	3	0	1	0	2	3	0	0	0	1	1	19	20	18	25	82
群馬県	1	2	1	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	18	19	14	70
埼玉県	2	3	2	0	7	1	0	0	2	3	2	1	2	0	5	102	102	119	102	425
千葉県	3	2	2	5	12	0	0	0	0	0	2	1	2	2	7	55	69	79	81	284
東京都	7	1	1	6	15	1	0	0	4	5	0	2	3	1	6	161	160	171	169	661
神奈川県	2	5	3	1	11	0	0	0	2	2	0	2	0	2	4	73	89	64	68	294
新潟県	2	0	1	0	3	0	0	0	0	0	1	0	2	2	5	9	14	18	14	55
富山県	5	4	0	1	10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	20	12	11	21	64
石川県	1	3	0	1	5	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0	2	8	10	21	41
福井県	2	2	5	4	13	0	0	0	2	2	0	1	0	1	2	8	6	8	19	41
山梨県	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	6	7	14	34
長野県	2	1	0	1	4	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	23	17	18	27	85
岐阜県	0	6	1	5	12	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	12	22	19	30	83
静岡県	1	5	0	1	7	0	0	0	1	1	1	3	0	2	6	24	24	20	43	111
愛知県	16	9	14	7	46	2	1	1	1	5	5	3	3	1	12	53	50	59	63	225
三重県	3	6	2	3	14	1	0	0	1	2	0	0	0	0	0	12	12	8	14	46
滋賀県	12	9	5	6	32	1	3	0	3	7	1	0	0	1	2	19	14	10	15	58
京都府	15	20	12	10	57	0	2	2	1	5	0	2	1	1	4	17	32	26	19	94
大阪府	65	65	53	60	243	6	6	2	8	22	3	1	1	2	7	83	86	70	97	336
兵庫県	34	36	39	46	155	11	9	9	15	44	1	3	2	2	8	54	57	57	77	245
奈良県	7	19	12	15	53	2	2	2	4	10	1	1	1	1	4	10	26	18	23	77
和歌山県	4	2	2	1	9	0	0	0	0	0	0	0	1	2	3	5	5	4	5	19
鳥取県	1	1	0	2	4	2	2	1	3	8	2	1	0	2	5	5	5	3	10	23
島根県	1	0	0	1	2	3	3	0	3	9	1	0	0	1	2	7	4	2	7	20
岡山県	5	1	4	4	14	10	9	13	15	47	4	2	5	1	12	22	14	26	23	85
広島県	9	5	5	9	28	11	8	9	18	46	4	3	6	4	17	30	21	25	43	119
山口県	4	4	5	1	14	2	4	4	0	10	6	9	8	6	29	13	21	18	9	61
徳島県	3	0	3	0	6	1	2	6	16	25	0	0	0	2	2	6	6	10	20	42
香川県	1	4	3	2	10	2	2	2	11	17	2	4	0	0	6	6	13	10	15	44
愛媛県	4	2	1	0	7	4	3	1	8	16	3	5	3	2	13	13	10	5	12	40
高知県	0	0	1	2	3	0	0	1	5	6	0	2	0	0	2	1	2	4	8	15
福岡県	5	2	6	3	16	0	3	3	5	11	27	21	38	52	138	34	37	51	71	193
佐賀県	0	2	1	1	4	0	1	0	0	1	8	8	8	7	31	12	12	11	8	43
長崎県	0	1	1	1	3	3	0	1	0	4	16	16	16	21	69	22	18	19	24	83
熊本県	1	2	6	1	10	0	0	0	1	1	18	17	11	19	65	23	21	19	28	91
大分県	1	1	0	2	4	0	0	1	0	1	7	13	11	6	37	9	14	12	9	44
宮崎県	1	4	0	1	6	2	0	2	2	6	8	20	26	18	72	11	24	29	26	90
鹿児島県	0	1	0	0	1	0	1	0	0	1	14	11	16	6	47	16	17	19	8	60
沖縄県	0	1	1	0	2	1	2	3	2	8	6	5	3	3	17	10	11	11	7	39
その他	6	2	7	3	18	0	0	0	0	0	0	3	1	2	6	8	9	18	11	46
合計	232	240	201	210	883	66	67	64	136	333	146	168	175	177	666	1,115	1,227	1,265	1,438	5,045

日 時：平成 28 年 7 月 26 日（火） 14：00～16：00

場 所：慶應義塾大学薬学部 3 号館 11 階 1102 会議室

出席者：別紙

配付資料：資料 1：WEB システム最終提案

資料 2：今後の予定

はじめに、望月代表理事から挨拶と経緯の説明があった。薬学実務実習を支援する WEB システムについては、今までも多くの施設からシステムをできるだけ統一して欲しいとの要望があった。モデル・コアカリキュラムの改訂に伴い、実習は大学が主体となり薬局と病院の実習を連携して、連続して行うことになった。そこで、WEB システムを利用しスムーズな連携を実現するよう薬学教育 WEB システム検討委員会を設置し検討を重ねてきたと説明があった。平成 31 年の実習に間に合うように、また実習がスムーズに実施されるようご協力いただきたいと挨拶した。

次に、木津委員長から WEB システム検討委員の活動として、資料 1（最終提案）に基づき、次のように説明があった。

- WEB システムを統一して欲しいとの要望は多数寄せられたが、委員会において、既に 6 年以上経過しているため、一つのシステムに統一することは適切ではないとの結論に達した。また、費用負担が大きくなり過ぎないようにするため、現在使用している WEB システムにおいて、最小限搭載して欲しい機能を提案することになった。
- 今回の WEB システムの修正は、改訂モデル・コアカリキュラムにおける大学と施設の連携がうまくいくように、そして実習の連続性において、WEB システムが有効に活用できるようにということが大きな目的である。
- 昨年、全国の薬学部および薬科大学、都道府県薬剤師会、都道府県病院薬剤師会に対してアンケートを実施した。その結果を集計し、ひとつひとつの項目について検討を重ねた。また、検討結果は、日本薬学会第 136 年会のシンポジウムで提案し、パブリックコメントを募集し、再度委員会で検討した。
- 構築されたシステムについては、薬学教育協議会が確認し認証する。

具体的な項目について木津委員長が、また実務実習ツール画面案については宮崎委員が説明し、質疑応答が行われた。

<質疑応答>

■全体を通して

(質問) 大元が作られていないのに、WEB システムが先行してよいのか？

(回答) 評価や連携など、決まっていないことも多く、全てがコンセンサスを得られたものではないが、それを待っているうちに各々が別の方向に進んでしまう懸念がある。システムを修正するには時間もかかるため、74 大学と 47 都道府県薬剤師会および病院薬剤師会へアンケート調査を実施し、日本薬学会年会にて発表、パブリックコメントを募集したうえ今回の案を作成した。また、目指すものとして早めに提示したいということで、今回説明会を開催した。ふるさと実習の推進のためにも WEB による連携を進めたいと考えている。

(質問) 設計段階で説明、相談することは可能か？

(回答) 途中の段階で連絡していただいて構わない。

(質問) 可能だったら、富士通やゼロックスの画面遷移とリンク先の関係性を作ってほしい。

(回答) それは薬学教育協議会からは難しい。本提案にできる限り示しているので、本提案をもとに構築して欲しい。

■「1.学生に関する情報」について

(質問) 学生の連絡先については、学生が同意すれば入力してもよいかもしれないが、ストーカーなどの問題から難しいかもしれない。

(回答) 使うかどうかは、大学の運用に任せる。

(質問) 実習施設名等、現在は教員が入力するようにしているが、学生が入力するのか？

(回答) 教員が入力した情報と連動させてももちろん構わない。画面上で見えるようにすればよい。

■「3.実施計画書」について

(質問) 「実施計画書」の様式はないか？

(回答) 未確定部分が多いため、様式を示すことはできない。PDF 添付機能と印刷機能を必須とする。

■「4.メール機能（伝言機能）」について

(質問) 学生は安易にメールで連絡をしないように、現在メール機能は搭載していない。必須の必要があるか？

(回答) 運用は大学の自由だが、基本機能としては搭載してほしい。

(質問) メール機能は、メールソフトを立ち上げる必要があるのか？

(回答) 伝言機能でよい。

■「5.学習の出欠」について

(質問) 出欠は学生の自己申告（学生の入力）でよいのか？指導薬剤師に入力してほしいと考えている。

(回答) 指導薬剤師が入力するようにしてもよい。ただし、入力内容がこのページに反映されるようにしてほしい。

(質問) 指導薬剤師が見たという証拠は残さなくてよいのか？

(回答) 指導薬剤師の負担を減らすために最終的な確認のみとした。確認の機能をつけても構わない。

(質問) 「出席・欠席の集計表」の様式はないか？

(回答) 最終提案に示したとおりで、「出席・欠席の集計表」と言えばこの様式、とまでは決めない。

■ 「7.一週間の振り返りレポート」について

(質問) 週報とは異なるのか？

(回答) 意味としては同じ。現状の週報はフリー記載など統一されていないため、新しく振り返りレポートとして項目を定めた。提示した項目を盛り込んでほしい。

■ 「9.到達度評価」「10.実習終了時の評価表」について

(質問) 到達度評価や評価表を薬学教育協議会から明示してもらえるのか？

(回答) いずれそのようにできるかと思う。できるだけ全国で統一したいと思っている。

(質問) なぜ実習終了時の評価表は必須ではないのか？

(回答) 全国で統一した評価方法が提示されていないため。本当は統一したいが、現段階では、この通りやってほしいということは難しいため、また紙ベースで行っている大学も多いため、大学に任せることにした。

■ 「11.サポートサービス・セキュリティ」について

(質問) セキュリティレベルで、認証してもらえないレベルはあるか？

(回答) 薬学教育協議会では定められないが、セキュリティレベルをきちんと示していただきたい。ウイルス対策ソフトを搭載している、添付ファイルは PDF、ID・PW だけでなく暗号化している等。

■ 「指導薬剤師トップページ」「学生トップページ」について

(補足説明)

- ・「スケジュール管理」は必須機能ではない。
- ・「システム管理」は、システム管理者用のボタンであり、システム管理者ではない指導薬剤師には見えない設定にしても構わない。
- ・実習終了時の評価表（あるとよい機能）を WEB 入力する場合は、ツールメニューに、「実習終了時の評価」ボタンを付けてもよいのではないか。

(質問) 今回の提案が盛り込まれた内容ならよいのか？

(回答) 施設側の利便性を高めるために、入口画面などできるだけ見た目、位置を同じものとしてほしい。

(質問) 「実習施設連携」はどことリンクするのか？

(回答) 文部科学省の連絡会議からどのように連携するか示されないと動けない状況だが、1 週間の振り返りレポートを次施設の指導薬剤師が画面で見られるようにしたい。これについては今後検討。

(質問) 指導薬剤師のトップページに振り返りレポートのボタンがないが、どこから見られるのか？

(回答) 実習生氏名をクリックして「学生のトップページ」から見られる。

(質問) SBOs の記載が残っているが…。

(回答) SBOs が無くなることはないと思うが、それで評価するかはまだ分からないので例として記載した。大学としては、SBOs は分かりやすいと思うので、プルダウンにするなどしてもよいと思う。

■費用について

(質問) 現在、大学独自のシステムを使用しているが、これを機にゼロックスへの移行を検討している。しかし利用料について前年度の 7 月頃予算計上をする必要がある。薬学教育協議会から、全国统一するというような文書を出してもらえるか。

(回答) 現段階で、文書や見積書など示せるものはない。また、薬学教育協議会からゼロックスを推す旨の文書は出せない。文書が必要な場合は、案を作成したうえで相談してほしい。
富士通と富士ゼロックスにおいては、平成 29 年 7 月を目途に費用の見通しを立てるようお願いしたい。

■トライアルについて

(質問) トライアルを実施する大学の指定はあるか？

(回答) ない。現在使用している大学と相談のうえ実施してほしい。

<今後の予定>

平成 29 年 7 月を目途に費用の見通しを立てる。

↓

修正版システムが完成したところから、薬学教育協議会へ連絡する。

↓

薬学教育協議会にてシステムの認証を行う。

↓

平成 31 年 2 月を目指して修正版システムの使用開始

今後、共通の質問・変更事項等があれば、事務局から全員に連絡して意識の共有化を図りたい。遠慮なく薬学教育協議会事務局に意見を寄せて欲しい。

以上

別紙 薬学実務実習を支援する WEB システムに関する説明会 出席者

出席者名 (敬称略)	所属
大野 真丈	富士通(株)
黒川 秀昭	富士通(株)
笹淵 大輔	(株)富士通ソーシャルサイエンスラボラトリ
杉山 浩紀	(株)富士通ソーシャルサイエンスラボラトリ
恒吉 宏	(株)富士通ソーシャルサイエンスラボラトリ
都澤 勝	富士ゼロックスシステムサービス(株)
渡邊 明男	富士ゼロックスシステムサービス(株)
丹下 哲治	富士ゼロックスシステムサービス(株)
國領 直樹	富士ゼロックスシステムサービス(株)
菅原 満	北海道大学大学院薬学研究院
中山 章	北海道医療大学薬学部
山下 美妃	北海道薬科大学
大林 真幸	昭和大学薬学部
町田 昌明	星薬科大学
下平 秀夫	帝京大学薬学部
荻野 一真	帝京大学薬学部
阿部 学	新潟薬科大学薬学部
浅田 真一	新潟薬科大学薬学部
菅 幸生	金沢大学医薬保健研究域薬学系
宮本 嘉明	富山大学薬学部
寺町 ひとみ	岐阜薬科大学
田中 智之	岡山大学薬学部
西田 孝洋	長崎大学薬学部
立石 正登	長崎国際大学薬学部
石塚 忠男	熊本大学薬学部
木津 純子	Web システム検討委員会 (慶應義塾大学)
宮崎 智	Web システム検討委員会 (東京理科大学)
望月 正隆	Web システム検討委員会 (薬学教育協議会)
須田 晃治	
阿刀田 英子	

大学と実務実習施設との連携におけるWEBシステムの利用

薬学教育協議会
WEBシステム検討委員会
委員長 木津純子
(慶應義塾大学薬学部)

1

アンケート調査の実施

改訂モデル・コアカリキュラムに準拠した実務実習におけるWEBシステムとは

- 薬学教育協議会にWEBシステム検討委員会が設置
- 全薬科大学・薬学部、薬剤師会、病院薬剤師会を対象にWEBに最小限搭載すべき機能、搭載が望まれる機能についてアンケート調査

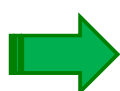
 70大学、57薬剤師会・病院薬剤師会から回答

2

WEB検討委員会

【WEBシステムの方針】

- 改訂モデル・コアカリキュラムにおける大学と施設の連携、実習の連続性等を鑑み、WEBシステムを有効に使用
- 全国で複数のシステムが使用されており、統一することは適切でない
- 費用負担が大きくなるようにする
- 各システムの入口画面などをできるだけ同じものとし、違和感なく使用できるようにする
- アンケート結果をもとに、大学教員・指導薬剤師が望む搭載すべき内容を各システム作成者に提案する
- 構築されたシステムについて、薬学教育協議会が確認し認証する



日本薬学会第136年会のシンポジウムで提案し、パブリックコメント募集。
コメントをもとに、再度委員会で検討

3

全体的なご意見に対する検討結果

- 薬局と病院が別々のシステムで行う場合、情報共有が本当に可能なのか？
⇒振り返りレポートの印刷機能を利用して対応が可能
- 学生の病院実習・薬局実習は別々のファイルで管理するのか？⇒別々のファイルで管理
- 最小限搭載すべき機能としながら、細かく設定しすぎている。多くの機能を搭載しすぎると、システムが不安定になりやすい⇒多くのシステムで既に搭載されている機能が主である。共通性を鑑み搭載すべき機能とする
- 教員の施設訪問記録を入力する欄を入れていただきたい
⇒必須機能ではなく「あるとよい機能」とする
- 事前学習に関する実習施設へのパフォーマンス評価は必要ではないか⇒必須機能ではなく「あるとよい機能」とする
- セキュリティ対策に関しては契約書に記載するように指導すべき⇒システムに任せる
- どのような形で認証するのか⇒完成したシステムを薬学教育協議会で検証し、実務実習支援システムとして認証する。時期は指定せず、トライアルの時期も含めて各システムで準備する。提出にともない、その都度認証していく

4

1. 学生に関する情報 ⇒学生プロフィール欄と連動

学生入力

1. 学生氏名
2. フリガナ
3. 性別
4. 学生の連絡先
5. 所属大学名
6. 学籍番号：同姓同名を回避
7. 所属講座名
8. 担当教員名
9. 担当教員連絡先
10. 学生の実習期
11. 実習施設名
12. (実習施設の住所・電話番号)
13. 担当指導薬剤師名

- 実務実習担当教員は実習生担当教員なのかわかりにくい。大学によっては複数で担当している⇒**担当教員とし、各大学で学生に指示する**
- 個人情報であり同意書が必要では⇒**不要**

5

2. 学生プロフィール

学生入力

実習開始前に入力

1. 自己紹介文
 - ①自己紹介、②4年次までの学習（好きな分野、卒業研究のテーマ）、③将来の希望、④目指す薬剤師像など
2. 自己の実習目標
3. 指導薬剤師からのコメント
4. 担当教員からのコメント（4週目、8週目、終了時などにコメントを記載）

- 自己紹介が細かすぎ⇒**必要項目として変更しない**
- 「4週間・8週間経過後・実習終了後の目標達成」と、振り返りレポートの使い分けが不明⇒**振り返りレポートのみとし、この項目は削除**
- 振り返りレポートにコメントすれば担当教員からのコメントは不要では⇒**教員からのコメントは大学により異なるので、項目は残し運用は大学に任せる**

6

1 & 2 学生のページ

学生に関する情報 学生氏名、学籍番号、性別、連絡先 所属大学名・講座名・担当教員	実習開始前に 学生入力
自己紹介 実習目標	
指導薬剤師コメント	薬剤師入力
担当教員コメント	教員入力

コメントの最後に(〇〇〇〇)と記すなど運用面で複数に対応

7

3. 実施計画書

薬剤師入力
(大学が支援)

- ◆ 調剤・服薬指導・医薬品情報業務など、病院・薬局で共通する学習内容を、情報を共有して効果的に実習を行う
- ◆ 継続的に多くの症例や事例を体験し、薬物療法の実践を行う
- ◆ 大学への指針：実習施設による個々の学生の実務実習実施計画書の作成に積極的に関与し、実習の内容、目標、評価指標を提示

- 事前訪問時に担当教員と指導薬剤師が確認（出力可能）
- PDFファイル添付も可
- 学生一人一人について、全てを載せるのは困難なので「実施計画概要書」として、主項目掲載もあり

【あるとよい機能】

- ・ システム上での作成・編集・修正機能
- ・ 実施計画書のひな形

教員確認

実施計画書については未確定部分が多いが、情報共有として搭載できる（PDF添付）機能、印刷できる機能を必須とする。

8

4. メール機能（伝言機能）

学生入力

薬剤師入力

教員入力

1. メールを書く（メール宛先のソート検索機能）
2. 返信する：cc機能付
3. 送受信履歴を見る
4. 一斉メール機能
5. メールの転送機能
6. （資料の添付機能：PDFのみ）

【大学の掲示板機能】（あってもよいが必須ではない）

1. 指導薬剤師画面に大学からのお知らせ
2. 学生画面に守るべきルール
3. 台風や災害時など緊急の対応

- CC機能、一斉メール機能、転送機能は必須でなくてもよいのでは⇒必須とする
- 資料添付はPDFに限らない方がよい⇒システムの運用上PDFのみとする。資料が添付できる機能は「あるとよい機能」とする

9

5. 実習の出欠

学生入力

1. 1日単位の出欠表 ⇒ 実習日誌のトップに出欠欄

出席 欠席 遅刻 早退 コメント

※欠席、遅刻、早退の理由を選択

病気 怪我 忌引 公共交通機関の遅れ
 その他

○時に到着し、
△時まで実習
など

2. 出席・欠席の集計表 ⇒ 連動して一覧表が作成 (実習中に出欠状況を確認。最終の実施日数の確認)

コメント欄を
反映

○○大学 学生氏名 () 実習先 ○○病院 実習期間 月 日～ 月 日		出席 52日 欠席 1日 遅刻 2日 早退 0日	指導薬剤師 印										
日付	曜日	出席	欠席	遅刻	早退	理由	日付	曜日	出席	欠席	遅刻	早退	理由
5/14	月	○					6/25	月	○				
5/15	火	○					6/26	火	○				
5/16	水	○					6/27	水	○				
5/17	木			○		電車遅延	6/28	木	○				
5/18	金	○					6/29	金	○				
5/19	土						6/30	土					
5/19	日						7/1	日					

終了時に印刷。
指導薬剤師に押印
↓
大学に提出

10

6. 実習日誌

学生入力

1. 毎日日誌を記載

● 入力日時を記載⇒必須項目とはしない

- ・ トップに【実習したこと、調べたこと、考えたことを文章で記載】と入れる
- ・ 指導薬剤師のコメント欄は必須（複数の場合も対応）

● 担当教員のコメントも必要では？⇒必須項目とはしない

薬剤師入力

2. 日誌の字数について

● 字数制限は不要では？⇒字数制限の有無については定めない

3. 必須項目とはしない項目

- ① 図の挿入、② 資料の添付、③ 指導薬剤師の既読ボタン
- ④ 大学教員の既読ボタン、⑤ 大学教員のコメント欄

日誌を次実習施設と共有するのは、量の問題等から困難

➡ 1週間の振り返りレポート機能を搭載

7. 1週間の振り返りレポート

学生入力

週間振り返り報告書（ 週（ ） 氏名（ ）
この1週間で実習したことお（ ）で記入してください。自動的に入力

調剤した枚数は
早期には難しい
のに関わりが判
断できない⇒左
記項目に修正

実習したこと（項目ごとに 関わった日数等も記載）	
関わった疾患（処方解析・ 投薬計画等を実施した疾患 等）とその人数	ん（ ）名、高血圧症（ ）名、糖尿病（ ）名、心疾患（ ）名、脳血管障害（ ）名、 精神疾患（ ）名、免疫・アレルギー疾患（ ）名、感染症（ ）名 その他（ ）名、（ ）名、（ ）名
服薬指導を実施した疾患と その人数	がん（ ）名、高血圧症（ ）名、糖尿病（ ）名、心疾患（ ）名、脳血管障害（ ）名、 精神疾患（ ）名、免疫・アレルギー疾患（ ）名、感染症（ ）名 その他（ ）名、（ ）名、（ ）名
理解	理解できたこと
	理解できなかったこと
実践	実践できたこと
	実践できなかったこと
今週できなかったことに対 する改善策	
施設（指導薬剤師を含む） あるいは大学（担当教員を 含む）に伝えたいこと	
指導薬剤師のコメント	

この項目は不
要では？⇒こ
のまま残す

次施設の薬剤
師も閲覧

薬剤師入力

8. 実習全体の振り返りレポート

学生入力

週間振り返り報告書 (週目) ○○大学 氏名 ()
 この1週間で実習したことおよび考えたことを さい。自動的に入力

実習したこと (項目ごとに 関わった日数等も記載)		
関わった疾患 (処方解析・ 投薬計画等を実施した疾患 等)とその人数		がん ()名、高血圧症 ()名、糖尿病 ()名、 精神疾患 ()名、免疫・アレルギー疾患 ()名、 その他 ()名、 ()
服薬指導を実施した疾患と その人数		がん ()名、高血圧症 ()名、糖尿病 ()名、心疾患 ()名、脳血管障害 ()名、 精神疾患 ()名、免疫・アレルギー疾患 ()名、感染症 ()名 その他 ()名、 ()名、 ()名
理解	理解できたこと	
	理解できなかったこと	新設：11週を終えた後に、実習全体を通じての振り返り レポートを追加
実践	実践できたこと	
	実践できなかったこと	
今週できなかったことに対 する改善策		
施設 (指導薬剤師を含む) あるいは大学 (担当教員を 含む) に伝えたいこと		次施設の薬剤 師も閲覧
指導薬剤師のコメント		薬剤師入力 13

8. 次実習施設との連携

週間振り返り報告書

実習したこと		
関わった疾患 (調剤した処 方せん疾患等)		がん ()名、高血圧症 ()名、糖尿病 ()名、心疾患 ()名、脳血管障害 ()名、 精神疾患 ()名、免疫・アレルギー疾患 ()名、感染症 ()名 その他 ()名、 ()名、 ()名
服薬指導を実施した疾患と その人数		がん ()名、高血圧症 ()名、糖尿病 ()名、心疾患 ()名、脳血管障害 ()名、 精神疾患 ()名、免疫・アレルギー疾患 ()名、感染症 ()名 その他 ()名、 ()名、 ()名
理解	理解できたこと	
	理解できなかったこと	
実践	実践できたこと	
	実践できなかったこと	

- ◆ 振り返りレポートに印刷機能。1週～11週
および最終レポートを次施設に渡す
- ◆ 次施設の指導薬剤師が画面で見れるように
する ← 今後の検討

- 重要なので、今後の検討ではなく必須とすべき⇒必須とする
- 学生ごとに保存できるようにして欲しい⇒保存 (PDF) できるようアー
カイブを設ける

9. 到達度評価

学生入力

薬剤師入力

- ◆SBOsごとに評価か、パフォーマンス評価か決まっていけないので現時点で提示できない
- ◆全国共通の評価とする（3段階or4段階or5段階）

- ◆学生自身のチェック表
 - ◆指導薬剤師のチェック表
 - ◆学生の自己評価と指導薬剤師の評価の比較表
- ⇒次の実習施設に公開するかは今後の検討課題

- システムに搭載する必要はない⇒搭載は必須
- 評価段階は統一して欲しい⇒評価に関する検討状況を鑑み4段階とする

15

学生は閲覧不可

10. 実習終了時の評価表

薬剤師入力

〇〇大学 学籍番号 () 氏名 ()
 実習態度・実習内容の修得度は、5段階（5 優れている - 3 普通 - 1 劣る）で評価

1. 実習期間中の実習態度

マナー	
積極性、探究心	
協調性	
医療人となるための心構え	
社会的常識	

- ◆印刷機能
- ◆印鑑が必要な大学は押印後郵送などの対応

2. 実習内容の修得度

	(1) 薬学臨床の基礎	(2) 処方箋に基づく調剤	(3) 薬物療法の実践	(4) チーム医療への参画	(5) 地域の保健・医療・福祉への参画
医療関連科目の基礎学力					
学習内容の理解度					
実務の処理能力					
実習中の質疑応答能力					
報告書作成能力					

- 必須でなくともよい⇒「あるとよい機能」とする

3. 概評

--

施設名 () 年 月 日
 責任者名 () 印)
 指導薬剤師名 () 印)

16

11. サポートサービス・セキュリティ

下記項目は必須

- ◆問い合わせ対応コールセンター
- ◆使用マニュアル
- ◆セキュリティ対策

- コールセンターでなくても可とすべきでは⇒コールセンターが無い場合には、問い合わせ対応窓口を明示
- セキュリティ対策について具体的に記載する必要がある⇒各システムがセキュリティレベルの内容を明示

17

実務実習ツール画面案

18

指導薬剤師トップページ

パスワード変更
一斉メール・伝言
スケジュール管理
システム管理

実習生氏名 (ふりがな)	性別	大学名	実習期間	ツールメニュー			
薬学 恵 (やくがく めぐみ)	男	慶應義塾大学	2017.2.15~	日報	出欠状況	メール・伝言	実習施設連携
薬学 ひろみ (やくがく ひろみ)	女	東京理科大学	2017.2.15~	日報	出欠状況	メール・伝言	実習施設連携

19

学生トップページ

学生情報			実習施設			
学生氏名	ふりがな	性別	薬局		病院	
薬学 恵	やくがく めぐみ	男	名称		名称	
所属大学名	慶應義塾大学		住所		住所	
学籍番号	12345678		電話		電話	
担当教員名	慶應 花子		担当薬剤師名		担当薬剤師名	

学生プロフィール編集・更新
実習実施計画

日報	1週間振り返り	出欠登録 (スケジュール)	到達度評価	メール・伝言
<p>実習日: 2015年*月*日</p> <p>出欠管理:</p> <p>() 出席 () 欠席 () 遅刻 () 早退</p> <p>欠席、遅刻、早退の理由を選択</p> <p>() 病気 () 怪我 () 忌引 () 公共交通機関の遅れ () その他 ()</p> <p>SBOs:</p> <p>実習内容 (実習したこと、調べたこと、考えたことを**以上の文字数の文書で記載)</p>				
キャンセル		保存		

20

資料6 2016年度 ワークショップ日程表

日程	会場	薬学教育者ワークショップ	アドバンスワークショップ	タスクフォーススキルアップ研修会
2016.4.24			和歌山県アドバンスワークショップ	
2016.5.3-4	帝京大学板橋キャンパス			関東地区スキルアップ研修会
2016.5.15	鈴鹿医療科学大学		三重県アドバンスワークショップ	
2016.5.28夜-29	名古屋市立大学			東海地区スキルアップ研修会
2016.5.29			関東地区アドバンスワークショップ	
2016.6.3夜-5	北海道薬事会館			北海道地区スキルアップ研修会
2016.6.11-12				東北地区スキルアップ研修会
2016.6.19			関東地区アドバンスワークショップ	
2016.6.26	東邦大学薬学部キャンパス		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.7.2夜-3	名城大学			東海地区スキルアップ研修会
2016.7.3	長野県薬剤師会医薬品総合研究センター		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.7.10			和歌山県アドバンスワークショップ	
2016.7.16-18	福岡大学	九州山口地区薬学教育者ワークショップ		
2016.7.17-18	帝京大学板橋キャンパス			関東地区スキルアップ研修会
2016.7.17-18	北海道薬科大学		北海道地区アドバンスワークショップ	
2016.7.24or31				中四国地区スキルアップ研修会
2016.8.5-7	立命館大学	近畿地区薬学教育者ワークショップ		
2016.8.11			奈良県アドバンスワークショップ	
2016.8.21	日本大学薬学部キャンパス		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.8.21	愛知学院大学		愛知県アドバンスワークショップ	
2016.9.2-4	武庫川女子大学	近畿地区薬学教育者ワークショップ		
2016.9.3-4				北陸地区スキルアップ研修会
2016.9.4			関東地区アドバンスワークショップ	
2016.9.10-11			北陸地区アドバンスワークショップ	
2016.9.11	日本薬科大学		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.9.11か22	岐阜薬科大学			岐阜スキルアップ(岐阜単独)
2016.9.18-19	福山大学	中四国地区薬学教育者ワークショップ		
2016.9.22			関東地区アドバンスワークショップ	
2016.9.25	横浜薬科大学		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.10.2	昭和薬科大学		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.10.8-11	就実大学	中四国地区薬学教育者ワークショップ		
2016.10.14-16	岩手医科大学	東北地区薬学教育者ワークショップ		
2016.10.14-16	愛知学院大学	愛知県薬学教育者ワークショップ		
2016.10.23	城西国際大学薬学部キャンパス		関東地区アドバンスワークショップ	
2016.10.28-30	神戸学院大学	近畿地区薬学教育者ワークショップ		
2016.10.30	昭和薬科大学		関東地区アドバンスワークショップ	

1
2
3
4

2016.10.30	金城学院大学		愛知県アドバンスワークショップ
2016.11.3	茨城県薬剤師会館		関東地区アドバンスワークショップ
2016.11.4夜-6	北海道医療大学(当別町)	北海道地区薬学教育者ワークショップ	
2016.11.12-13	新潟県薬剤師会館		関東地区アドバンスワークショップ
2016.11.18-20		東北地区薬学教育者ワークショップ	
2016.11.20	名城大学		愛知県アドバンスワークショップ
2016.11.26			関東地区アドバンスワークショップ
2016.11.27			関東地区アドバンスワークショップ
2016.12.4	ホテルクラウンパレス甲府		関東地区アドバンスワークショップ
2016.12.11	明治薬科大学		関東地区アドバンスワークショップ
2017.1.7-9		北陸地区薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9	鈴鹿医療科学大学	三重県薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9		九州山口地区薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9		関東地区薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9	岐阜薬科大学	岐阜県薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9	金城学院大学	愛知県薬学教育者ワークショップ	
2017.1.7-9	就実大学	中四国地区薬学教育者ワークショップ	
2017.2.5	国際医療福祉大学		関東地区アドバンスワークショップ
2017.2.10-12	大阪大谷大学	近畿地区薬学教育者ワークショップ	
2017.2.10-12		東北地区薬学教育者ワークショップ	
2017.2.10-12	福山大学	中四国地区薬学教育者ワークショップ	
2017.2.19	高崎健康福祉大学		関東地区アドバンスワークショップ
2017.3.3-5	大阪薬科大学	近畿地区薬学教育者ワークショップ	
2016.3.19-20	静岡県立大学	静岡県薬学教育者ワークショップ	
2017.3.19-20	熊本県薬剤師会館	九州山口地区薬学教育者ワークショップ	
2016.3.20	千葉県薬剤師会館		関東地区アドバンスワークショップ

【北海道地区】

A 大学

病院 A：【継続的なモニタリングと他職種連携】

- 一人の化学療法施行患者を継続的にモニタリングした。その過程で他職種との連携の実際と意義を良く理解できた。(他に入院から退院まで、など同様の事例多数あり)

病院 B：【多様な医療機能】

- 多診療科を持つ総合病院、医療機能の異なる施設間のグループ実習、施設併設型の病院などで、さまざまな疾患をもつ患者群の経験を通して、医療の多様性とそれぞれの専門性について学んだ(複数例をまとめて記述)。

薬局 A：【在宅医療での体験】

- 在宅医療に同行して実際に残薬を確認、適切な服薬指導と残薬管理のために薬剤師が参画することの意義・必要性を身を持って感じる事ができた。

薬局 B：【薬剤師の地域貢献】

- 薬剤師の地域でのイベントに参加、地域住民の健康維持への薬剤師の役割を学ぶことができた。

(薬局側からの報告)

薬局 A：【受入薬局 3 店舗(チェーン店ではない)と支援 1 薬局の計 4 店舗でそれぞれの特徴を生かした実習を分担して行い、学生が偏りなく多くの処方体験出来ている】

- ① 面対応の処方枚数の多い薬局(主に内科・耳鼻科・心療内科)学薬業務同行あり
 - ② 大型病院前の非常に 1 枚単価が高い薬局 薬局製剤あり
 - ③ メディカルビルの 1 階で内科・皮膚科・在宅業務が多い薬局
 - ④ 完全な面対応で OTC と調剤が半分ずつの支援薬局(漢方煎じ薬もあり)
- 飽きずにいろいろな薬局業務を体験できるので非常に学生から好評であり、バランスのよい実習が出来ている
 - 学生がローテーションするのでお互いの実習費用のやり取りが無いのもメリットである
 - 今後は更に、特徴のある分野を体験できるようにグループ化を増やしていきたい(学生の移動の負担を減らすため、なるべく近隣の受入薬局にて)

【東北地区】

A 大学

病院 A：【チーム医療への積極的な参画：処方提案とフィジカルアセスメント】

- 褥瘡チームにおける病棟回診およびカンファランスに参加。踵の褥瘡（壊死組織除去の不具合および浸出液が多い症例）の処方薬変更提案（フランセチンパウダー→ヨードホルムガーゼ及びネグミンシュガーへ）をした。その後調剤された外用薬の塗布を薬剤師と共に行った。（まとめ）処方提案だけでなく、外用薬の処置を実際に行うことで、正しい薬剤の使用方法を、看護師をはじめチームスタッフへ伝えることも薬剤師の仕事であると実感できた。

病院 B：【薬剤管理指導件数の多い施設における指導記録の在り方】

- 指導記録とは、SOAPの順できちんと記録しなければならないと思っていた。しかし、臨床現場に出てみて、SOAPを書くための服薬指導ではいけないという事に気づかされた。臨機応変に対応することで、問題点が整理されることを体験した。

薬局 A：【薬学生発信のセルフメディケーション】

- セルフメディケーション啓発活動の一環として、ポスター作製に取り組んだ。生活習慣に関わる最新のガイドラインを参考に、根拠のあるデータを用い、来局者の興味を引くようなデザインを試行錯誤して完成させた。患者待合室に掲示されたポスターを、多くの患者が注目してくれた事で、とてもやりがいを感じた。

薬局 B：【服薬指導に生かすコミュニケーション能力研修】

- 言葉を使わず、ペンと紙だけでメモに書かれている任務を6人で果たすという研修を体験した。研修を通して、患者とうまくコミュニケーションが取れているのか？チーム医療で自分がどの立場にいて、どのような役割を担うべきか？を学んだ。結果、ことばを使わないコミュニケーションは相手に伝える事も、自分の役割を理解するのも難しいことであり、「言った」ということが必ずしも「伝わった」という事でないことを実感することができた。

B 大学

病院 A：【病院で抱える問題点に関する医薬品情報ニュースの作成】

- 実習期間中、院内で抱えていたお薬に関する問題点について、学生主体でDIニュースを作成し、指導薬剤師添削のもと病棟などに情報提供していた。例として、インフルエンザ罹患シーズンの手指消毒剤の適正使用など。薬剤師としての問題抽出力や調査力、機敏に情報提供するスピードなどが養える大変よい課題と感じた。

病院 B：【院内製剤が薬剤師の手で作られ病棟で適用されるまでの課程を見学】

- 実習期間中、がん性皮膚腫瘍に対して、指導薬剤師の指導下でモーズペーストを作成し、皮膚科医により患者に適用される施術を見学した。調製薬剤師が現場に訪問し、腫瘍の大きさや状態に応じ

て、製剤組成をきめ細かく変更する課程や作られた薬剤がどのように適用されているのかを見学した。医薬品メーカーが作成しない院内製剤の必要性を理解するに有益な実習となった。また、医師が感謝している言葉を聞き、製剤の重要性を認識する機会となった。

薬局 A :【地域医療を体験できる施設】

- 老人ホームに薬を届け、そのまま患者さんの部屋まで行き、直接話を伺う機会を持っている。コンプライアンスが悪く、残薬がある現場を直接見ることができた。
- 服薬指導を行う回数も多く、患者さんと接する機会も多く、地域密着の薬局の役割を体験できた。

薬局 B :【さまざまな体験ができた施設】

- 実習中に他の実習中の学生と合同で、県の行政薬剤師の話や卸の薬剤師の話、試験センターの見学、などを行い薬局以外で働く薬剤師の実情を学ぶ機会があった。また、在宅においては、無菌調剤室で IVH の調製の経験もできた。服薬指導を行う回数も多かったせいか、学生の中では前半と後半で大きく成長したことを自覚しており、さまざまな体験を経験でき、満足度も高い。

C 大学

病院 A :【学生が一人の患者の入院から退院までを受け持つことで終始一貫したファーマシューティカルケアを実践】

- 実務実習の学生が一人の患者入院から退院までを担当するので、一貫した服薬管理や他の医療スタッフとの連携について、学びやすい体制となっている。

病院 B :【アドバンスコースとして選択プログラム（プロトコール審査委員会、リスクマネージャ会議、NST、ICT、EBM 演習、治験ピアレビュー、CRC 同行など）の実施】

- SBOs にない上記の活動について直接会議に同席することで具体的な問題点や議論を聞くことにより貴重な経験と知識の確認が可能となる。

薬局 A :【実習環境の整った施設】

- 薬剤師業務を偏りなく教育している。勤務している薬剤師には実務実習を通して自身の薬剤師業務を見つめなおす姿勢がある。
- 実習学生はストレスを感じることなく実習に取り組むことができたため、実習後半には自主性が高まり、それを評価してもらえて学生のモチベーションも高まった。

薬局 B :【一人薬剤師勤務の薬局。処方せん調剤以外の薬局サービス提供の現場を体験できる貴重な実習施設】

- 顧客の訴えをよく聞き OTC や漢方薬を提供し、地域住民の健康に関する身近な話題をテーマに地域住民向けセミナーを開催するなど、地域薬局に期待される役割を果たしている。

D 大学

病院 A【臨床実習の充実】

- 専門領域（循環器系）中心ではあるが、患者の薬物治療を入院時から退院まで経時的に学ぶことができた。特に、患者の抱える問題点を学生に考えさせる指導方針により、問題解決能力の向上に繋がる実習であった。

病院 B【質の高い実習を体験できた病院】

- 総合病院であり、それぞれの診療科の特徴を網羅していた。PICS（服薬指導システム）、詳細な SOAP を利用した薬剤管理指導記録の作成、簡易懸濁法、経腸栄養療法では、栄養補給だけでなく栄養剤の味や副作用も注意、栄養状態を把握するための SGA シートや ODA シートの使用、DPC (Diagnosis Procedure Combination)、精神科病棟の生活技能訓練（SST : Social Skills Training）への関与、クリニカルパスの DPC とかわり、DMAT、がん治療におけるエビデンスのないレジメン不採用、ハーセプチンとアブラキサンの調製、WHO 方式がん疼痛治療法、CDDP+PEM 療法にアバステンを併用投与する患者さんへの服薬指導等々多くの貴重な実習を体験でき、学生も刺激を受けていた。

薬局 A【〇市を中心とした薬局同士の連携】

- 〇市の薬局実習連携体制が素晴らしい。OTC、薬局製剤、学校薬剤師、災害時役割、在宅医療、施設見学などの項目を教える担当者が決まっており、〇市および周辺で実習中の実習生は、その担当薬剤師の元へ集合して受講する形になっている。普段は様々な場所で実習中の実習生は、上記のように一堂に顔を合わせる機会を何回も得るので仲間意識が芽生えるようだった。また、会社の枠を超えた薬局同士のつながりも構築されており、色々な処方せん調剤を体験させるために実習生を数日間いくつかの薬局へ送り出していた。

薬局 B【〇薬局〇店】

- 総合病院の近隣に位置する薬局であり、多症例の調剤を経験することが出来た。8 疾患の処方例、全てを実習中に体験することが出来た。
- 在宅薬剤指導管理を体験することが出来た。患者は末期がん、40 台女性であり、複数回患者居宅を訪問し、生命倫理について深く考える機会を得た。
- 指導薬剤師が、スポーツファーマシスト、放射線ファーマシスト等特殊な資格を有していたため、イベント参加等を通じ薬剤師の社会的活動について理解を深めることが出来た。

【関東地区】

薬局 A：【地域密着型薬局】

- 1日処方せん枚数が80枚程度、医療用医薬品を約1700品目備え、ドラッグストアを併設している。地域に密着した薬局であり、調剤、医薬品の供給のほか一般用医薬品による健康支援を繰り返し体験できる実習であり、かかりつけ薬剤師の役割を学習できる実習施設であった。
- 学生は、大学で学んだことが活かすことができ、患者が薬剤師を信頼していることを感じることでできる実習であったため、自分の将来像を描くことができた。

薬局 B：【処方せんの集中率が低く、検体測定室のような先進的なサービス提供の現場を体験できる実習施設】

- 調剤業務において、様々な処方に関わることができ、様々な疾患に対応する力を養うことができた。また、セルフメディケーション推進の一環として実施されている検体測定室実習を体験した。地域における健康情報の発信拠点として役割を果たしている実習施設であった。
- 学生は、医療現場に触れて自信がついた反面、自分の不足しているところや身につけなければならない課題を発見できた。

薬局 C：【指導薬剤師と学生の相性の良さによる円滑な服薬指導実習】

- 元々接しやすい指導薬剤師と学生であり、お互いに相性がよかった。その上で、SBOsも順調に進んだことから、結果として数多くの服薬指導実習が実施できた。指導薬剤師からは「すぐにでも本当の服薬指導ができる」とのお褒めの言葉をいただき、また学生の満足度も高かった。

薬局 D：【地域で密接に連携した実務実習の構築】

- 地域全体の実習生が一堂に会し、SGDや発表を行い、地域の薬剤師と活発な議論を交わす機会が複数回あった。(某地域の薬局)

薬局 E：【積極的な地域医療への参画】

- 高齢者施設で往診をする歯科医に同行して、口腔ケアの実際を学んだり、へき地医療や医療格差を学生に体感させるようなプログラムを実施していた。(複数の薬局)

薬局 F：【副作用検討】

- 実習施設でお渡しした薬で発現した副作用の事例検討、文献調査。

薬局 G：【地域の健康増進イベントへの参画】

- 地域薬剤師会が主催する地域住民向けのイベントに参加することでの、地域薬局、薬剤師が果たすべき責務について考える。

薬局 H：【実習環境の整った施設】

- 薬剤師業務を偏りなく教育した。薬剤師達には実務実習を通して自身の業務を見つめなおす姿勢があった。

- 実習生はストレスを感じることなく実習に取り組むことができたため、実習後半には自主性が高まり、それを評価してもらえる指導体制であった。

薬局 I：【一人薬剤師勤務の薬局。処方箋調剤以外の薬局サービス提供の現場を体験できる貴重な実習施設であり実習環境の整った施設】

- 需要者の訴えをよく聴き OTC や漢方薬を提供し、地域住民の健康に関する身近な話題をテーマに地域住民向けセミナーを開催するなど、地域薬局に期待される役割を果たしている。

薬局 J：【在宅医療について充実した実習が行われた施設】

- 在宅患者を約 70 人担当している薬局で、実習当初から在宅医療に関する体験型の実習が多く行われた。実習生は実際に患家にも 10 回以上訪問し、患者さんの生活や家族まで含めた医療の提供について深く考える機会を得た。

薬局 K：【地域の学校で薬物乱用防止教室を実習生自身が行った施設】

- 薬学生が身近にある医薬品も正しい使い方をしなければ『薬物乱用』になること、また危険ドラッグや覚せい剤などの薬物の恐ろしさを説明した。全校生徒の前で理解してもらえるように説明する難しさを体感できた。

薬局 O：【在宅医療支援薬局】

- 地域に根差した在宅医療支援薬局であり、学生は体験することで在宅医療業務の現状を知り、在宅医療における薬剤師の役割・機能を自ら考えることができた。

薬局 P：【郊外型の薬局で在宅医療、健康の維持・増進に係るアイテムの扱いや啓発教室等の活発活動】

- 実習当初より、一名の在宅患者の担当として患者宅に定期的（ほぼ週 1 回）に訪問し、徐々に慣れてきた段階で患者の状況を把握し、簡単な処方提案や生活上の指導を行なう。実習終盤には提案や指導による変化を、自身の目で確認することにより、学生の達成感と意欲の向上が見られた。

病院 A：【カンファランスに参加による処方提案】

- カンファランスに参加し、医師を含め医療スタッフ間で積極的なやり取りの中で薬剤師による処方提案が行われていた。

病院 B：【病棟業務を行う上での薬剤師間の連携】

- 病棟薬剤師と DI 室とのカンファレンス実施により、Risk Management Plan (RMP) の活用法について認識の共有・病棟状況管理シートの記載、病棟ごとのハイリスク薬を定義、DI や病棟でされた質問の内容と回答の共有・評価等を行うことで患者と病院両者の利益になる。ということを学んだ。

病院 C：【全領域に渡って充実した実習、学生が「優秀な先生方に学べて自分達は恵まれている」と発言するような指導者による実習】

- 調剤、注射調剤・混合調製、病棟活動、DI 等々、すべての領域について充実した実習を行っていただけでなく、例えば、psychoeducation への参加や、学生の積極的な希望により、当初は実習予定に組み入れていなかった病棟での実習も行っていただいた。さらに、“指導薬剤師”の肩書とは関係なく、さまざまな部署で「優秀な先生方に学べて自分達は恵まれている」と学生達が発言するような先生方に指導していただくことができた。SBOs 云々ではなく、やはり最終的には薬剤部および薬剤師業務自体の quality の高さが実習内容に反映されると考えられる。

病院 D：【学生オリジナルの薬の説明書作成】

- 学生がオリジナルのお薬説明パンフレットを作成し、それを用いて患者さんに説明を行った。指導薬剤師がフィードバック、ブラッシュアップ後、実用化されることもあり、学生のモチベーション向上に繋がった。

病院 E：【地域で連携した病院実習】

- 十分に実施できない SBOs がある場合には、地域の病院同士が連携して実施する体制を作っていた。

病院 A：【チーム医療の参画】

- 多職種で該当症例にラウンドやカンファレンスに参加し、多職種と治療における意見交換の実施

病院 F：【院内の症例発表】

- 自身が実務実習を通して関わった症例発表。

病院 G：【医師へ積極的な処方提案】

- 薬効を評価し、薬物治療について医師と話し合いのシステムあり。

病院 H：【地域医療の現場体験を含む薬薬連携】

【北陸地区】

A 大学

病院A：【学生の志向に沿った病棟配属】

- 全ての病棟で、それぞれの担当薬剤師から指導を受けた後、最後の2～3週間について、指導薬剤師や診療科を統合して、それぞれの学生が深く実習を受ける病棟を選べるようにしており、学生のモチベーションが保てるようにしている。

病院B：【地域包括ケア病棟での実習】

- 地域包括ケアについて、薬局だけのものではなく、病棟をもっていたり、また、地域の薬業連携のカンファレンスへ学生も参加させてくださっている。

病院C：【病院内での薬剤師の職能を経験する】

- オペ室やICUでも実習を経験させてくださっている。

B 大学

病院A：【学生が安心して実習しやすい雰囲気】

- 学生の受け入れを病院全体で歓迎し、フォローしている。
- 地区の中核病院で、幅広い診療科を経験できる。

病院B：【薬剤師の役割を新たな視点で学生が考えることのできる実習】

- 僻地医療や他職種連携といった実習項目が加わった。
- 知識豊富な薬剤師が、学生の質問にも優しく熱心に対応している。

病院C：【病棟実習やチーム医療に重点を置いた実習】

- 薬剤部内の指導体制として、全期間を通して一人の薬剤師が主担当を務め、さらに病棟ごとの別の指導薬剤師に付くことで、病棟による違いや薬剤師による考え方の違いなど多くのことを学べるように工夫されていた。
- 薬剤師の専門性や様々な考え方も含めて学べるようなスケジュールとなっている。

薬局A：【実習生を迎えることや、その成長をとて楽しみに指導してくれる薬局】

- 勉強熱心で患者思いと学生が感じる薬剤師たちが協力して指導に当たっている。

薬局B：【多くの服薬指導体験】

- 実習初期から学生に積極的に服薬指導をさせ、学生もそれに応え意欲が増した。

C 大学

病院 A :【救急医療の体験】

- 病院実習の期間中に、実習生 1 名ずつが 1 日救急部に常駐し、救急患者の医療を見学する。また適宜、救急部医師から救急医療に関する説明を受ける。実習 2 日後に、救急部での実習内容を他の実習生の前で発表し体験を共有する。

薬局 A :【OTC 医薬品について大学での教育との関連で学ぶ】

- OTC 薬の薬効、注意事項を理解し、自らの学習を促すために、OTC 薬の注意点について、OTC 薬に含まれる医療用医薬品の成分と関連づけて学ばせている。その結果、学生は、学部での授業との関連性を理解し、自らの学習方法を見いだすのに役立っている。

【東海地区】

A 大学

病院 A：【ストレスのない環境】

- ・ 職員間の人間関係が良く実習生はストレスを感じることなく実習に取り組むことができた。

病院 B：【学生毎の対応】

- ・ 学生のレベルに合わせて指導を行う体制になっている。日誌の記載内容に対して丁寧にコメントを記載することによって実習生のモチベーションが維持された。

薬局 A：【協力薬局の充実】

- ・ 協力薬局にも実務実習指導薬剤師がおりカウンター実習において顧客対応を含め充実した指導体制であった。

薬局 B：【学生毎の対応】

- ・ 複数学生を受け入れ個々の学生の日誌に対して丁寧に良い点・間違っている点について評価・コメントを記載し、在宅訪問等に関し各学生のやる気に合わせて指導を行った。

B 大学

病院 A：【実習意欲の高い学生】

- ・ 連携大学病院に実習先として希望することができるため、充実した実習が受けられるとの評判から、平成 28 年度Ⅰ期は遠方の学生が病院周辺に下宿までして実習を受ける学生が 2 人いた。2 人の実習に対する意欲は高く、充実した実習を経験できた様子だった。

病院 A：【薬業合同実習報告会の実施】

- ・ 3 年後の改訂コアカリにおける実務実習ガイドラインでは、薬局実習と病院実習の連続性が求められており、薬局と病院の指導薬剤師が、互いの実習内容を把握することが重要となってくる。その第一歩として、実習終盤に病院薬剤部内で行っていた実習報告会に平成 27 年度Ⅲ期は周辺地域の薬局指導薬剤師を招いて参加していただき、平成 28 年度Ⅰ期は薬局サイドからも実習生が発表を行う体制を取ることができた。この合同実習報告会は、実施場所や実施時間を調整するのが難しいという課題はあるものの、今後も参加調剤薬局を増やして継続していきたい。

【近畿地区】

病院 A：【体系的な実習内容】

- ・ セントラル業務および病棟業務をバランスよく配置した実習内容となっており、理想的な参加型実務実習を可能とする体制が整っている。

病院 B：【改訂コアカリに対応した実習】

- ・ 実習初日より患者情報の収集や病棟業務においてカンファレンス参加および服薬指導に同行し、患者と直接対応している。病院全体で実習生を受け入れている。

病院 C：【チーム医療】

- ・ 薬剤師以外の他職種の方の仕事を見て、将来のチーム医療について考える事が出来た。

病院 D：【チーム医療の実践と積極的な参加】

- ・ 実習生も積極的にカンファレンスや回診に参加して、チームの中の薬剤師の役割を体験できる施設。

病院 E：【医師への積極的な処方提案】

- ・ 薬物療法上問題がある患者について、学生に最初から処方を考えさせ、それが合理的であれば、指導薬剤師の指導の下、医師と直接話をさせ処方提案を行う所まで体験させている。それにより学生は、問題解決に自ら積極的に関わったことで、高いモチベーションを感じることができている。

病院 F：【精神科病棟における実習】

- ・ カンファレンス参加および服薬指導に同行することで、病態・抗精神病薬の副作用等を患者の容態を観察しつつ理解できる。

病院 G：【他病院の施設見学】

- ・ 実習の一環として他病院の施設見学を実施。医療の発展に貢献することを目標にする病院もあれば、地域に根差した医療を行う病院もあり、様々な医療の役割を知る機会が設定されている。

病院 H：【「代表的な疾患」への対応を視野に入れグループ実習を試みられておられる実習環境の整った施設】

- ・ 改訂モデル・コアカリキュラムに基づく薬学実務実習で求められている「代表的な疾患」への対応を視野に、当該施設で対応不十分な「がん疾患」について、関連病院におけるグループ実習により補完することで実習内容の充実を計られている。実習先との契約を予め別々に契約することや、達成度評価の方法についても検討されており、今後のグループ実習のモデルになる実習であった。

病院 I：【地域医療】

- ・ 地域医療について学び、地域に密着した医療として必要不可欠なものと感じる事が出来た。また、積極性と向上心を持って実習にのぞみ、指導薬剤師も熱心に指導していただいたので、多くの知識・成果を得る事が出来た。

病院 J：【プリセプター制度の導入】

- ・指導薬剤師のほかに、プリセプター（先輩薬剤師）がプリセプティ（実習生）をマンツーマンで教育・指導する制度を実務実習に導入している。

病院 K：【実習環境の整った施設】

- ・プログラムがしっかりと組まれており、初日に予定表として配布されたので実習に取り組みやすく、抜けのないしっかりとした実習を受けることが出来た。
- ・実習時間内はもちろん、時間外でも国試の問題解説や今後の国試傾向、薬剤師のあり方や今後の傾向など幅広く指導して頂けた。
- ・全ての薬剤師から勉強のコツをはじめ多くのアドバイスを頂けた。

病院 L：【幅広くきめ細やかな指導】

- ・CT 室やシャント PTA、透析室の見学等多くの施設や処置の見学をさせて頂き、また実習当初から症例カンファレンスや NST 回診に参加させてもらうことで、他の医療従事者との関わり等広く学ぶことが出来た。
- ・指導薬剤師が、日誌のコメント欄にほぼ毎日記載してくださり、その他の薬剤師からも親切丁寧に指導して頂けたため、知識の習得やモチベーションの向上につながった。

病院 M：【副作用対策へのチームの介入と、患者とのコミュニケーション】

- ・抗がん剤治療の副作用に対し、緩和ケアチームが介入して対策を立てる場面に、実習生が実際に立ち会うことができた。
- ・同じ薬物治療を開始した同じ疾患の複数の患者を実習生 1 名が担当した。患者のキャラクター、症状、理解度の違い等に合わせた服薬指導を経験した。

病院 N：【学生の課題発表会を中間にも行うことで、学生の目的意識の向上および大学との連携を計られている実習環境の整った施設】

- ・学生の実習課題について「中間発表会」と「期末発表会」の 2 回実施いただいている。中間報告を行うことで、学生の課題に対する進捗状況の整理や意識の向上だけでなく、大学教員も当該学生の実習課題の進捗状況について具体的に知ることにより具体的な指導・助言が出来る。今後の施設と大学の連携の観点からも望ましい方法であると考えている。

病院 O：【実習生による患者の継続的な担当と介入】

- ・初回化学療法 of 患者を実習生が継続して担当し、起こった問題について介入した。実習生がオリジナルの説明書やカレンダーを作成し、患者への説明等に用いた。

病院 P：【薬剤部以外での実習】

- 「薬剤部」以外での施設の機能を使った、手術や病理解剖の見学、糖尿病教室やチーム医療への参加など、様々な体験型実習

薬局 A：【様々な内容の処方箋取扱い】

- ・ 近隣の総合病院の処方箋は内容が濃く、多くの種類の薬に触れる機会があった。また、服薬指導の機会も多く与えられ、多くの経験を得る事が出来た。
- ・ 毎朝、笑顔での挨拶から始まり、大変良い雰囲気の中で学ぶ事が出来た為、充実して実習に取り組む事が出来た。薬の知識だけでなく、患者様とのコミュニケーションについても良い経験が出来た。

薬局 B：【豊富な研修機会】

- ・ 休日診療所、消防署での救命指導、薬局製剤、漢方製剤、胃瘻管理、訪問看護、在宅酸素、医師との往診同行、学校薬剤師業務の見学 等
- ・ 経験豊富な複数名の指導薬剤師の中で、薬剤師業務を幅広く学ぶ事が出来た。

薬局 C：【無菌調製も含めた在宅訪問実習】

- ・ 薬局内にクリーンベンチを有しており、中心静脈栄養の無菌調製も含めた在宅訪問実習が可能な施設である。

薬局 D：【在宅専門薬局での研修】

- ・ 系列店の在宅専門薬局での 2 日間の研修を実施。往診に同行する等、これからの医療の在り方をしっかりと目で見て考える機会が設定されている。

薬局 E：【教わるより自分で考えて修得する実習】

- ・ 初日より下記の業務を実践
 - ①投薬業務を実践で学ぶ（患者への服薬指導実施）
 - ②在宅訪問に同行し、担当者会議（薬剤師、看護師。ケアマネ、介護士）にも参加

薬局 F：【在宅医療】

- ・ 実習生が実際に患者宅を訪問し、患者のコンプライアンス改善の場面に立ち会うことができた。

薬局 G：【充実した在宅訪問実習】

- ・ 多くの在宅訪問患者を有していることから、11 週の実習期間を通して実習生が在宅訪問に同行する機会があり、他の薬局実習よりも数多くの在宅訪問の経験を積むことが出来る施設である。

薬局 H：【薬局以外での実習】

- ・ 卸や製薬会社の見学、他薬局との交換実習、市民に向けたイベントの参加など、「薬局」以外での学習の機会を設けて実習

薬局 I：【研究発表をさせている薬局】

- ・ 学生が自ら問題点を見つけ患者アンケートなどを行い、学生の視点で解決策を考えさせる。アンケートを行う事で患者さんとのコミュニケーション力を養い、結果をプレゼンテーション出来るように指導している。発信出来る薬剤師養成を目指している施設。

薬局 J：【早期から服薬指導を経験させている薬局】

- ・早期から服薬指導を経験し、患者のニーズがどこにあるか考えさせ調剤業務の重要性を考えさせている。薬業連携、病業連携の会の開催を手伝うことにより現在の問題点を学生の視点で考えさせている。

薬局 K：【積極的な服薬指導】

- ・実習中盤より積極的に服薬指導を行い、実習期間中に約 100 回行うことを目標としていた。

薬局 L：【処方意図を理解するためにきちんと指導してくれる施設】

- ・処方医の意図を理解できるように、採用薬の特徴や注意点などを指導してくれる薬局で、学生の学ぶ意欲を引き出してくれる施設。
- ・副実習先や地域の薬剤師会を有効に活用して、実習内容が偏らないように指導してくれる施設。

薬局 M：【実習環境の整った施設】

- ・5つのクリニックが隣接しており、いろいろな処方を経験することが出来た。
- ・他店舗での実習や、集合研修として老人施設見学や OTC 実習、応急診療所の見学なども経験できた。
- ・余裕のある時間を使って SBO に沿った説明をしていただいたり、副作用報告等実際に使用している用紙を印刷して記入させて頂く等、充実した実習内容であった。

薬局 N：【実習生の特性に合わせた指導】

- ・調剤時に規格を間違えて出すこと多かった時には、施設にある規格違いの薬と一緒に問題形式で勉強していただき、ミスを減らすことができた。
- ・服薬指導において上手く話せなかった時も、良いところを褒めていただいたうえで改善点を教えていただき、モチベーションを保ったまま実習に臨めた。

薬局 O：【投薬実習が充実しており、また実際の業務に参加できた施設】

- ・投薬業務をしっかりと見せていただくとともに、実習生にもたくさん経験させてくださった。また、フォローやフィードバックも十分していただいた。実習生は自分の足りなかったところを把握でき、目標をもって投薬実習に取り組むことができた。
- ・散剤の小児用量早見表を、指導薬剤師の監修のもと実習生が作成（更新）した。現在、ラミネート加工して薬局店舗（系列薬局を含む）でご活用いただいている。

薬局 P：【薬物療法の実践】【地域薬業連携】

- ・地域連携・薬業連携の一環として、薬局と病院の連携実習を取り入れた施設において、患者さんの病院での外来診療の場への同行や、学生からの大学での研究テーマの疾患関連の実習希望を事前に聴取し、その疾患領域に関連する内容を、病院および該当疾患の処方せん応需の多い薬局でグループ実習を実施していただいた。学生にとって、自身の興味のある疾患を通して、個々の患者さんに応じた薬物療法を体験できた。

【中国・四国地区】

病院 A：【病棟常駐薬剤師が指導するチーム医療の実践】

- 病棟実習に際しては、8時から開始される病棟カンファレンスに指導者と一緒に参加するなどカンファレンスへの参加の機会を得ることで、疑義照会や薬物治療に係る処方提案に際して、実習生自ら考える態度を養成してくださった。その結果、実習生が医師、看護師とスムーズに連携がとれるようになった。

病院 B：【ポートフォリオを媒体とした指導体制】

- 本施設では Web システムのポートフォリオを導入している。認定指導者以外の薬剤師も実習指導に携わるため、Web 版の日報を印刷して、各セクションで関与した薬剤師全員が目を通してコメントするシステムを構築している。各薬剤師同志が連携して指導に当たるため、実習生はリアルタイムにフィードバック評価を受けることができ、日々の振り返りを効率よく行うことができた。

病院 C：【精神科疾患のグループ実習】

- 精神科を持っていない 2 施設について、同組織の精神科施設または近隣地区の精神科病院でグループ実習を行った。実習期間は 1 週間としたが、精神科系薬物治療や患者対応について体験することができた。

病院 D：【患者集団指導体験】

- 当該病院で行っている糖尿病教室に医師をはじめ他職種と連携しながら患者への集団指導を体験するシステムがあり。

病院 E：【入院から退院までの患者担当制】

- 糖尿病教育入院指導を利用した、入院から退院までの一連の教育治療を担当し、医師、看護師とのチーム医療を体験するシステムあり。

病院 F：【薬剤管理指導業務への早期参画】

- 実習開始早期から特定の患者を担当することで、入院から退院までを通して患者との関わりを持つことで、能動的な学習を行うことができています。

薬局 A：【効率よく連携したグループ実習】

- 主施設は、生活習慣病を中心にした医院の門前薬局の形態で、毎週水曜日が閉店である。そこで、水曜日は、透析医療を中心にした医院の門前薬局の形態である薬局を従施設として実習を行った。多様な疾患について学べたこと、患者対応は時間的な余裕もあった従施設で多くの症例を体験できた。

薬局 B：【セルフメディケーション実習】

- 施設は、住宅地区の一角に位置し、面分業の形態を取っている。近隣にドラッグストアもないことから OTC 販売量も多い薬局である。実習生は、処方せん調剤とセルフメディケーションを平行して実習することができた。また、セルフメディケーション実習の受け入れ先にもなっている施設であるため、他の施設の実習生も訪れ、実習生同士でも情報交換ができた。

薬局 C：【患者対応実習の振り返り】

- 実習期間の中盤から、初回面談、服薬指導等の患者対応実習を開始した。当初、実習生に戸惑う場面が多かったので、実習生自身が振り返る時間を設けて、次の患者対応へ繋げるように工夫された。実習生は、知識を吸収しながらコミュニケーションスキルも上昇してきた。

薬局 D：【在宅医療の実習環境の整った施設】

- 当該地域の在宅医療の中心的な役割を果たしている施設であり、在宅医療における医師との連携や薬剤師業務全般を体験できる施設である。

薬局 E：【地域密着型の薬局実習】

- 当該薬局は地域に古くからある薬局で処方箋に基づいた調剤だけでなく OTC 販売も多くこなしている。実習生は地域の健康アドバイザーとしての薬剤師業務を学ぶことで、求められている薬剤師像を明確にすることができ、期間を通しての積極的な実習につながった。
- 地域を中心とした在宅業務も多く行われているため、実習生はその業務を通して、薬薬連携も含めて多くの示唆を受け、自ら考え行動することの重要性を実感できる実習となった。

【九州・山口地区】

A 大学

A 病院薬剤師会：【実務実習交流会】

- A県下で1期に病院で実習している実習生と指導薬剤師を集めて、交流会とSGDを毎年行っている。自分が実習を行っている病院だけでなく、他の病院で実習している他大学の実習生とも交流し、情報を共有できるのは実習生や指導薬剤師に大変好評である。長い実務実習期間中において、実習生の気分転換やモチベーション上昇などにも寄与している。

病院A：【患者対応、服薬指導、患者教育】

- 入院患者に対し、入院時から退院時まで継続的に患者を担当させてもらうことができた。患者の状態や問題点を把握し、医師の指示内容を理解した上で服薬指導をおこない、患者の問題点を一緒に解決して退院まで持っていくことができた。退院指導のときには患者より感謝された。症例発表まで行うことができた。

薬局A：【地域連携、チーム医療に関する実習環境の整った施設】

- 味覚障害の患者に対する対応：医師は患者への対応や処置に困惑し、患者は医師に不信感を持っていたが、指導薬剤師と実習生が時間をかけて患者の訴えに耳を傾け、治療に前向きに取り組むようになった。医師も処方変更に取り組み、現在は経過観察中である。実習生にとって一番の収穫は、患者を精神的にサポートすることが有用であることを薬局内で指導薬剤師と共に体験できたことである。また、地域住民に期待される薬局の役割を果たしていることを体現できたことです。

B 大学

学習意欲の継続化：通常、学生は実習の後半になると、マンネリ化に伴う学習意欲の低下が増えてくるが、学習意欲が継続する薬局としては、以下の3パターンがあると思われる。

薬局A：【薬物治療への積極的な介入】

- 薬物治療に関する事例や症例に関して積極的に介入し、それを事例・症例報告にまとめさせている薬局では、学生の学習意欲が向上している印象がある。言い換えれば、学生の興味は薬物治療のスペシャリストにあることを改めて実感した。逆に、薬物治療以外の業務(在庫管理など)へ熱心に取り組んでいる薬局では、マンネリ化を起こしやすくなる傾向がある。

薬局B：【多面的・包括的な実習の実践】

- 在宅医療や地域包括ケアへ積極的に取り組んでいる薬局では、学生の学習意欲が高い印象がある。薬剤師が他職種の中で活躍していることや臨床推論を駆使している状況を目の当たりにしたことが好印象に繋がっていると思われる。

薬局 C :【臨床研究への取り組み】

- 薬局における臨床研究へ実習生を参加させている薬局では学習意欲が向上していた。薬剤師によるエビデンス創出の過程に関与し、その意義を実感できたことで、自身の目指すべき薬剤師像をイメージできるようになったとの感想があった。意欲が向上すると、現行の業務だけでなく、将来の薬剤師業務の新たな展開へ寄与したいという意欲が出てきたのではないかとと思われる。

C 大学

病院 A :【医師へ積極的な処方提案】

- 薬効を評価し、薬物治療について医師と話し合いのシステムあり。
- キャンサーボードなど、週 1 回、病棟において医師と話し合うシステムあり。

病院 B :【地域医療における薬薬連携】

- 退院時指導に加えて、入院後変更、追加された薬剤、検査データを薬局側に提供している。

薬局 A :【実習環境の整った施設】

- 実務実習の指導に関して、MP ラーニング（薬剤師向けの e ラーニング）を準備されていた。また、学生に対して、実習内容、SBOs などの説明を週単位で実施されていた。さらに、在宅業務、夜間診療、一般用薬品、夜間勉強会などにおいては、地区単位で協力体制がとられていた。

D 大学

病院 A :【医師へ積極的な処方提案】

- カンファレンス参加など、薬物治療について医師および看護師と話し合いのシステムあり。

病院 B :【実習環境の整った施設】

- 薬剤師業務を偏りなく教育した。特に、音声案内を利用した抗がん薬注射剤の無菌調製システムなどリスクマネジメントを目的とした取り組みも体験できた。
- 実習生はストレスを感じることなく実習に取り組むことができたため、実習後半には自主性が高まり、それを評価してもらえる指導体制であった。

病院 C :【実習環境の整った施設】

- 実習ユニット毎に学生が相互発表を行うなど知識の共有化にも配慮され、薬剤師業務を偏りなく修得できる教育システムあり。

薬局 A :【実習環境の整った施設】

- 薬剤師業務を偏りなく教育した。

資料8

平成30年度実務実習予定

30年度の実習開始を原則5月7日とする
 実習初日は連休明けの日を避けても良い

必要に応じ、日程を
 数日程度繰り下げることが可能

平成31年度の実習開始までに3週～1か月程度の猶予期間を置く

5/7開始

平成30年度(2018)

平成31年(2019)

4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月
1日	1火	1金	1日	1水	1土	1月	1木	1土	1火	1金	1金
2月	2水	2土	2月	2木	2日	2火	2金	2日	2水	2土	2土
3火	3木	3日	3火	3金	3月	3水	3土	3月	3木	3日	3日
4水	4金	4月	4水	4土	4火	4木	4日	4火	4金	4月	4月
5木	5土	5火	5木	5日	5水	5金	5月	5水	5土	5火	5火
6金	6日	6水	6金	6月	6木	6土	6火	6木	6日	6水	6水
7土	7月	7木	7土	7火	7金	7日	7水	7金	7月	7木	7木
8日	8火	8金	8日	8水	8土	8月	8木	8土	8火	8金	8金
9月	9水	9土	9月	9木	9日	9火	9金	9日	9水	9土	9土
10火	10木	10日	10火	10金	10月	10水	10土	10月	10木	10日	10日
11水	11金	11月	11水	11土	11火	11木	11日	11火	11金	11月	11月
12木	12土	12火	12木	12日	12水	12金	12月	12水	12土	12火	12火
13金	13日	13水	13金	13月	13土	13火	13土	13木	13日	13水	13水
14土	14月	14木	14土	14火	14金	14日	14水	14金	14月	14木	14木
15日	15火	15金	15日	15水	15土	15月	15木	15土	15火	15金	15金
16月	16水	16土	16月	16木	16日	16火	16金	16日	16水	16土	16土
17火	17木	17日	17火	17金	17月	17水	17土	17月	17木	17日	17日
18水	18金	18月	18水	18土	18火	18木	18日	18火	18金	18月	18月
19木	19土	19火	19木	19日	19水	19金	19月	19水	19土	19火	19火
20金	20日	20水	20金	20月	20土	20火	20土	20木	20日	20水	20水
21土	21月	21木	21土	21火	21金	21日	21水	21金	21月	21木	21木
22日	22火	22金	22日	22水	22土	22月	22木	22土	22火	22金	22金
23月	23水	23土	23月	23木	23日	23火	23金	23日	23水	23土	23土
24火	24木	24日	24火	24金	24月	24水	24土	24月	24木	24日	24日
25水	25金	25月	25水	25土	25火	25木	25日	25火	25金	25月	25月
26木	26土	26火	26木	26日	26水	26金	26月	26水	26土	26火	26火
27金	27日	27水	27金	27月	27土	27火	27土	27木	27日	27水	27水
28土	28月	28木	28土	28火	28金	28日	28水	28金	28月	28木	28木
29日	29火	29金	29日	29水	29土	29月	29木	29土	29火		29金
30月	30水	30土	30月	30木	30日	30火	30金	30日	30水		30土
	31木		31火	31金		31水		31月	31木		31日

祝日考慮せず

期と期の間を2週間あける お盆休みは適宜

正月休み1週間

31年度の実習開始を
 2月18日または2月25日とする