

総括表（病院・薬局）

施設群	実習施設の名称	実習科目・事項	位置	実習施設における実習指導者 (所属・職名) (実務経験年数)	年間受入れ 延べ人数	備考

(注)

1. この総括表は、6年制の薬学の課程を置く各大学が、当該課程の全学生がモデル・コアカリキュラムの全ての項目を履修することが可能な実習施設を確保していることを確認することを目的としている。
2. 病院、薬局の別に作成し、双方を提出することとする。
3. 使用するすべての実習施設について記入することとする。
4. 「施設群」の欄は、1の施設において実務実習モデル・コアカリキュラムの「病院実習」又は「薬局実習」のすべての到達目標を履修する場合には単独で、複数の施設にまたがって履修する場合には当該施設群毎に欄を一括りにした上で、通し番号を記入することとする。
5. 「実習科目・事項」の欄は、各大学の実習科目名と、「実務実習モデル・コアカリキュラム」における到達目標（数字のみで可）を記入することとする。
6. 「実習施設における実習指導者」の欄は、当該実習施設の実習指導者をすべて記入し、本務の所属先、実務経験（業務従事）年数を記入することとする。
7. 「年間受入れ延べ人数」の欄は以下の要領で記入することとする。
 - ① 1の施設において実務実習モデル・コアカリキュラムの「病院実習」又は「薬局実習」の全ての到達目標を履修することとする場合には、当該施設で年間に受入れることとなる学生数を記入することとする。
 - ② 複数の施設において実務実習モデル・コアカリキュラムの「病院実習」又は「薬局実習」の全ての到達目標を履修することとする場合には、「施設群」の欄の数字毎に、当該群として年間に受入れることとなる学生数を、欄を一括りにまとめた上で記入する。